

**FEDERATION INTERNATIONALE DES CONFRERIES BACHIQUES**

**(F.I.C.B.)**

**Association régie par la loi du 1er juillet 1901**

Siège social : c/o Musée du Vin de Paris – 5, Square Charles Dickens, 75016- Paris, France

[www.winebrotherhoods.org](http://www.winebrotherhoods.org) [info@winebrotherhoods.org](mailto:info@winebrotherhoods.org)

**ASSEMBLEE GENERALE 2017 BULLETIN DE PARTICIPATION**

**(À retourner signé par voie postale ou par email avant le 20 janvier 2017)**

L’Assemblée Générale Ordinaire 2016 de la F.I.C.B. aura lieu **le samedi 28 janvier 2017 à 10 :00** à la Maison des Associations du 16ème arrondissement 14 avenue René Boylesve 75016 Paris (à 100m du Musée du Vin). Conformément aux Statuts, chaque membre actif à jour de sa cotisation 2015 dispose d’une voix délibérative en la personne qu’il aura mandatée à cet effet et qui pourra être accompagnée d’autres représentants de ce membre. Nous vous remercions de nous indiquer à l’aide de ce bulletin votre participation à cette Assemblée Générale et la composition de votre délégation.

1. **NOM DU MEMBRE ACTIF** (confrérie ou association de confréries) **:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **PERSONNE MANDATEE POUR VOTER A L’ASSEMBLEE GENERALE:**

NOM :…………………………………………………………………………………………

TITRE : ………………………………………………………………………………………..

🢣🞑 Participera 🢣🞑 Ne participera pas à l’Assemblée Générale

1. **LE CAS ECHEANT, CANDIDATURE POUR LE CONSEIL D’ADMINISTRATION**

…………………………………………………………………………………………………………

1. **POUVOIR DONNE A :** :………………………………………………………………………

En cas d’absence, indiquez si vous souhaitez donner un pouvoir et précisez alors à quel autre membre actif.

1. **SIGNATURE** (dans le rectangle)

*Précédée, en cas d’absence à l’AG, de la mention manuscrite*

*« Bon pour pouvoir »*

1. **AUTRES PERSONNES DE LA DELEGATION DU MEMBRE ACTIF**

(Nom, prénom, fonction)

**1 : ………………………………………………………………………………………………………**

**2 : ……………………………………………………………………………………………………….**

**3 :………………………………………………………………………………………………………..**

1. **NOMBRE DE PARTICIPANTS AU DEJEUNER AU MUSEE DU VIN QUI SUIVRA L’AG** (une participation de 20€ par personne sera demandée. On peut apporter du vin) :……..