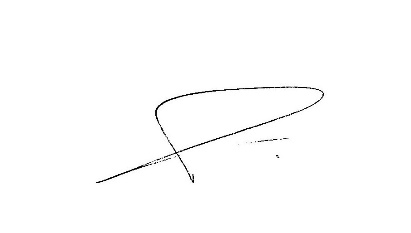
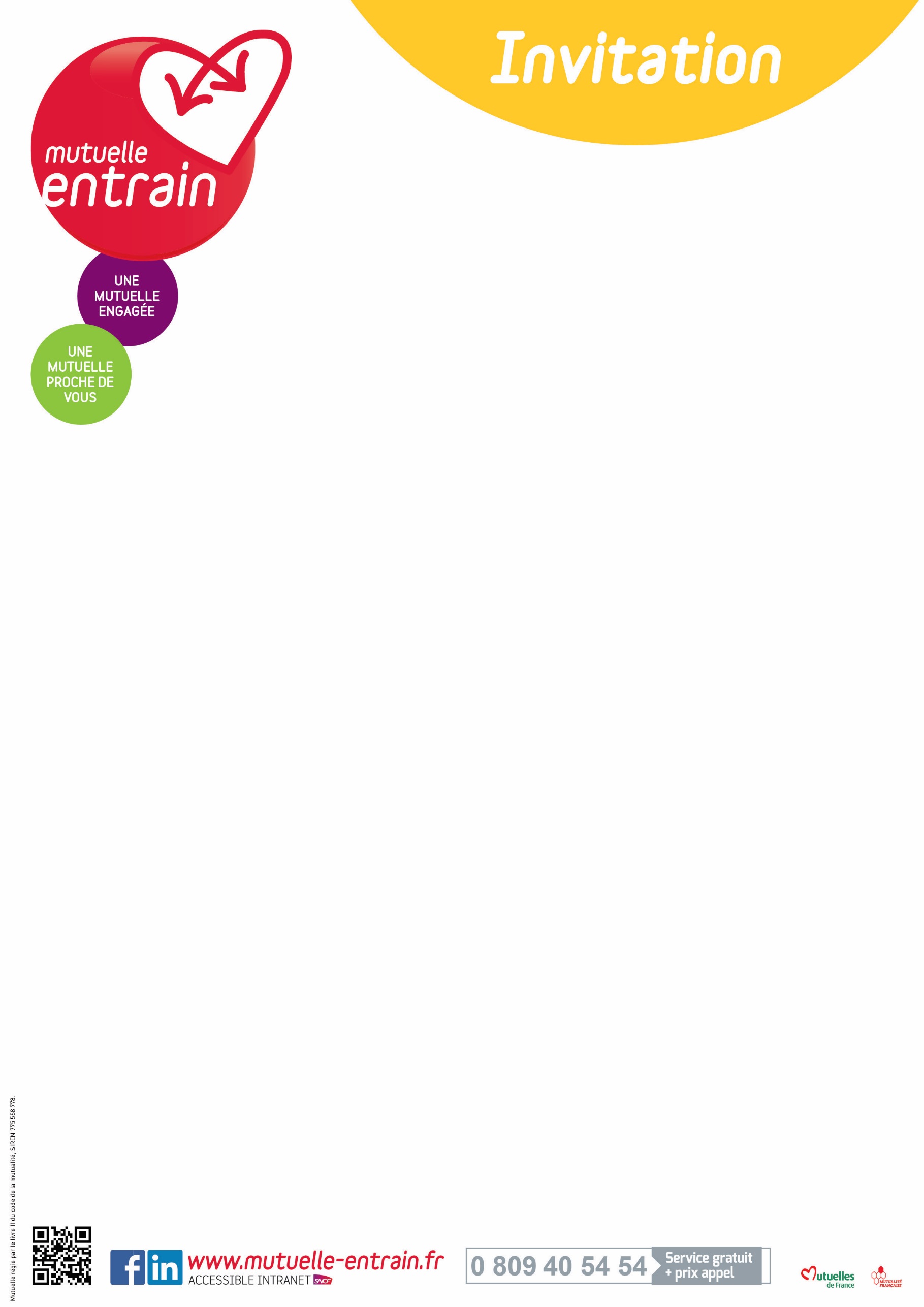
****

coupon réponse

**Nom** : …………………………………. **Prénom** : ………………………………….

* Je souhaite participer  OUI  NON
* J'aurai besoin d'un CS  OUI  NON

*Formulaire à retourner par* ***mail****, voie postale ou en téléphonant,*

Avant le lundi 26 novembre *(pour des raisons d'organisation*),

à **Bernard GREGOIRE** secrétaire de section :

Mutuelle Entrain – 17, Ter Rue LEENHARDT

34000 Montpellier

Tel : 06 07 26 68 04 - **secretairelrentrain@gmail.com**

Cher(e) adhérent(e),

Tu t'intéresses au fonctionnement de ta mutuelle et tu souhaiterais savoir comment tu peux t'impliquer dans ses activités, son fonctionnement ou sa gouvernance ?

Début 2019 auront lieu les élections renouvelant, pour trois ans, nos délégués de sections, dans ce cadre, nous t'invitons à venir en discuter lors d'un moment d'échange et de débat le :

**Mardi 4 décembre 2018 - de 9h à 14h**

*à La Gazette Café – 6 rue Levat – 34000 Montpellier*

A l'issue de cette matinée, un buffet sera servi pour poursuivre les discussions de façon conviviale.

* *Le président de section,*
* Cédric HEBRARD

Salutations mutualistes,

*Le président de section,*

Cédric HEBRARD

coupon réponse

**Nom** : …………………………………. **Prénom** : ………………………………….

* **Pour la journée du 4 décembre :** Je souhaite participer  OUI  NON

Je souhaite présenter un(e) adhérent(e) intéressé(e)

par cette journée, il s'agit de :

Nom : …………………………………. Prénom : ………………………………….

Téléphone : …………………………………. Mail : …………………………………………………………………

* **Pour 2019-2022 :** Je souhaite renouveler mon mandat de délégué(e) :  OUI  NON

Formulaire à retourner par voie postale, mail ou en téléphonant, avant le jeudi 1er novembre,

à Bernard GREGOIRE :

Mutuelle Entrain – 17, Ter Rue LEENHARDT

34000 Montpellier

Tel : 06 07 26 68 04 - **secretairelrentrain@gmail.com**