



Bulletin de participation
Réunion d'information DAC 92 sud Osmose
Assemblée Générale Mixte d'Osmose
Mandat

Nom – Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Sera présent(e) à la réunion d'information relative à la création du DAC 92 sud Osmose, le 15 septembre 2020 à 19 h 00

Sera présent(e) à l'Assemblée Générale Mixte d'Osmose, le 15 septembre 2020 à 20h30

Ne sera pas présent(e) à l'Assemblée Générale Mixte d'Osmose, le 15 septembre 2020 à 20h30

Et donne mandat à ¹

Nom : _____

Prénom : _____

Adhérent(e) à jour de sa cotisation 2020.

Pour me représenter et voter en mon nom lors de cette Assemblée

Fait le :

Signature :

Merci de retourner ce bulletin-réponse avant le 10 septembre 2020 par fax, courrier postal ou électronique.
Coordonnées ci-dessous.

1 : Les salariés du réseau Osmose ne peuvent pas être destinataires de mandat. Vous pouvez donner votre mandat à **un membre du Conseil d'Administration ou à un adhérent à jour de sa cotisation 2020.** Chaque membre de l'association peut détenir jusqu'à 5 mandats. Les mandats attribués au-delà de ce quota ne pourront pas être redistribués à d'autres membres. Vous pouvez obtenir la liste de ces adhérents en contactant le réseau. Vous pouvez également donner votre **mandat en blanc-seing**. Dans ce cas, en conformité avec les statuts, tous les mandats attribués en blanc-seing seront considérés comme un vote favorable à l'adoption des projets de résolution présentés par le Conseil d'Administration et un vote défavorable à l'adoption de tous autres projets.

Réseau Osmose

4, rue des Carnets – 92140 – Clamart – Tél : 01 46 30 18 14 – Fax : 01 46 30 46 71

Mail : info@reseau-osmose.fr – Site : www.reseau-osmose.fr



**Mandat de représentation
au Conseil d'Administration du
DAC 92 sud Osmose
pour les personnes morales**

Je soussigné,

Nom – Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Dûment habilité à représenter la personne morale suivante (établissement, service, collectivité, association) : _____

Donne mandat à :

Nom – Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Pour représenter la personne morale suivante : _____

Merci de cocher la ou les case(s) correspondante(s) :

- A l'Assemblée Générale Mixte du réseau Osmose du 15 septembre 2020 pour représenter la personne morale citée ci-avant et prendre part aux votes
et/ou
- Aux instances de gouvernance du DAC 92 sud Osmose (Conseil d'Administration d'Osmose) et présenter et porter la candidature de la personne morale citée ci-avant à l'élection du CA du DAC 92 sud Osmose

Fait le :

Signature du mandant :

Signature du mandataire :

Merci de retourner ce bulletin de candidature avant le 10 septembre 2020 par fax, courrier postal ou électronique.
Coordonnées ci-dessous.

Réseau Osmose

4, rue des Carnets – 92140 – Clamart – Tél : 01 46 30 18 14 – Fax : 01 46 30 46 71

Mail : info@reseau-osmose.fr – Site : www.reseau-osmose.fr



**Candidature
au Conseil d'Administration du
DAC 92 sud Osmose**

Nom – Prénom : _____

Fonction : _____

Structure (si candidature personne morale) : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Fait acte de candidature à l'élection du Conseil d'Administration d'Osmose, constitutif du DAC 92 sud, au sein du collège suivant (merci de préciser le Collège pour lequel vous faites acte de candidature) : _____

Descriptif des Collèges constitutifs du Conseil d'Administration du DAC 92 sud Osmose	Usagers ¹	Premier recours ²	Etablissements de santé ³	Etablissements et services sociaux et médico-sociaux ⁴	Services des Collectivités territoriales ⁵
Nombre de postes à pourvoir	2	5	5	5	4
Nombre de voix	2	5	5	5	4

Rappel :

Si vous candidatez au nom d'une personne morale, il est nécessaire d'obtenir le mandat du représentant légal de la personne morale (faire compléter, signer et nous adresser le Document « Mandat de représentation pour les personnes morales » joint).

Fait le :

Signature :

Merci de retourner ce bulletin-réponse avant le 10 septembre 2020 par fax, courrier postal ou électronique.
Coordonnées ci-dessous.

¹ Usagers ou représentants d'usagers du système socio-sanitaire.

² Professionnels médico-psycho-sociaux libéraux, Centres de santé, Equipes de soins primaires, Maisons de Santé Pluridisciplinaire, Communautés Professionnelles Territoriales de Santé,...

³ Médecine-Chirurgie-Obstétrique, Services de Soins de Suite et de Réadaptation, Unités de Soins de Longue Durée, Santé mentale, Hospitalisation à Domicile,...

⁴ Etablissement et Service au sens de la Loi 2002-2 du 2 janvier 2002, quel que soit le champ d'intervention : personnes âgées, handicap, enfance, aide sociale à l'enfance, personnes sans domicile, addictions, demande d'asile, protection des majeurs,...

⁵ Communes, Département, Région ; particulièrement missions de solidarité et d'action sociale.

Réseau Osmose

4, rue des Carnets – 92140 – Clamart – Tél : 01 46 30 18 14 – Fax : 01 46 30 46 71

Mail : info@reseau-osmose.fr – Site : www.reseau-osmose.fr