Association des Jardins Familiaux de la VILLE de RENNES

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

*Siège social* : **6, rue Arthur Fontaine**

# 35000 RENNES

**🕾**  02 99 79 12 57

Permanences :

**mardi, mercredi, jeudi**

14 h 00 - 17 h 00

**CONVOCATION DU ……………………. AU SIEGE**

**Membres du comité directeur présents :**

 **MOTIFS DE LA CONVOCATION :**

**Compte-rendu de l’entretien :**

**Emargement :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de jardin** | **NOM et Prénom** |  | **signature** |
|  |  |  |  |

**Avis de la commission qui a procédé à l’entretien :**

**Date : …. / …. / ….**

**Date : …. / …. / ….**