



**Association Nationale de Retraités**  
**Groupe Marnais**  
**Reconnue d'intérêt général**

**Assemblée Départementale 2021 du Groupe Marnais**  
**Jeudi 31 MARS 2022 à 09 h00 à CHALONS EN CHAMPAGNE**

Cher(e) Ami(e),

Nous avons le plaisir de vous convier à l'Assemblée Départementale de l'ANR de la Marne qui se tiendra  
**le jeudi 31 mars à l'Auditorium Fernand PELLOUTIER**  
1 place de Verdun à la Maison des syndicats  
**à Chalons en Champagne**

**09h**-Ouverture de l'Assemblée et rapport moral.

Compte rendu d'activité du groupe.

Compte rendu financier.

**10h30/10h45**-Pause

**10h45**- Arrivée et interventions de nos invités.

**12h30**- Fin des débats et verre de l'amitié pour les personnes ne participant pas au repas (sous réserve des mesures sanitaires)

Notre assemblée sera suivie d'un repas dansant de qualité servi à la salle des fêtes de Saint Martin sur le Pré vers 13 heures au prix de 39,50 euros avec Champagne, vins et café compris (Sous réserve des mesures sanitaires)

Les tables rondes peuvent accueillir **8** convives. Comme à l'accoutumée vous pouvez réserver vos places en nous précisant sur le bulletin d'inscription avec qui vous souhaitez partager votre repas.

Je compte sur votre présence à cette manifestation importante dans la vie de notre association et pour montrer notre dynamisme aux autorités présentes.

Un contrôle du pass vaccinal sera effectué à l'entrée de la salle Pelloutier et à la Salle des Fêtes de Saint Martin sur le Pré.

Très cordialement

**Le Président**

**Claude GEORGES**

**1 rue de la Trinité - 51021 Châlons en Champagne Cedex**

**☎ 03 26 21 26 18 -**

**Permanence les mercredis de 9h à 11h et vendredi de 09h30 à 11h30**

**Courriel : [anr51@wanadoo.fr](mailto:anr51@wanadoo.fr)**



**Association Nationale de Retraités**  
**Groupe Marnais**  
**Reconnue d'intérêt général**

Bulletin d'inscription à renvoyer avant le 11 mars 2022

Madame, Monsieur, **NOM, Prénom** :

: (Si liste rouge le préciser)

Numéro de portable :

Adresse courriel (Internet) :

Assistera à l'Assemblée départementale accompagné(e) de .....personne(s)  
Préciser le nom :

Covoiturage souhaité oui non.

**Inscription au repas.**

Les inscriptions au repas seront accompagnées d'un **chèque** d'un montant de **39,50 euros** par personne libellé :

**ANR – CCP 520 73 B CHALONS** (pas de virement).

Participera au repas accompagné(e) de.....personne(s) préciser le nom

Souhaite être à la table avec :

Ne participera pas au repas.

**Avez-vous pensé à porter votre nom en haut de la feuille ?**  
**AVEZ-VOUS REGLE VOTRE COTISATION 2022 ?**

**1 rue de la Trinité - 51021 Châlons en Champagne Cedex**

**☎ 03 26 21 26 18 -**

**Permanence les mercredis de 9h à 11h et vendredi de 09h30 à 11h30**

**Courriel : anr51@wanadoo.fr**