

Nantes, le 04 mai 2018

Etablissements de santé

Etablissements médico-sociaux

Région Pays de la Loire

*Madame, Monsieur le Directeur d'Etablissement*

*Madame, Monsieur le Responsable Qualité*

*Madame, Monsieur le Président de CME*

**Objet** : Invitation à l'Assemblée Générale Ordinaire de l'association QualiREL Santé

**Invités** : *Cellule d'appui aux réseaux et associations du CHU de Nantes*

: *Commissaire aux comptes*

**PJ** : - Plan d'accès au site

- Formulaire de participation à l'Assemblée Générale

- Procuration à l'Assemblée Générale

Madame, Monsieur,

Nous avons l'honneur de vous convier à la prochaine Assemblée Générale Ordinaire de l'association QualiREL Santé qui se tiendra le :

**Vendredi 25 mai 2018, de 15 h 30 à 17 h**  
**Salle Petite Loire**  
**Espace Edouard Landrain – 44150 ANCENIS**

***(Accueil à partir de 15 h)***

Ordre du jour :

- Approbation du rapport moral 2017,
- Approbation du rapport d'activité 2017,
- Approbation de l'exercice clos,
- Validation du budget 2018,
- Validation des montants d'adhésion 2018,
- Nouvelles candidatures au conseil d'administration,
- Perspectives de travaux,
- Questions diverses.

.../...

**Siège social** : 5 allée de l'Île Gloriette - 44093 NANTES Cedex 1

**Antenne de Nantes**

Hôpital Saint-Jacques - 85 rue Saint-Jacques - 44093 NANTES Cedex 1  
02 40 84 69 30 / [qualirelsante@chu-nantes.fr](mailto:qualirelsante@chu-nantes.fr)

**Antenne d'Angers**

4 rue Larrey - 49933 ANGERS Cedex 9  
02 41 35 37 33 / [qualirelsante@chu-angers.fr](mailto:qualirelsante@chu-angers.fr)

Nous vous remercions de bien vouloir nous confirmer votre présence en retournant le formulaire de participation **avant le 18 mai 2018** à :

**Association QualiREL Santé**  
**Hôpital Saint-Jacques**  
**85, rue Saint-Jacques**  
**44093 NANTES CEDEX 1**

Dans le cas où vous ne pourriez être présent(e), vous avez la possibilité de vous faire représenter en complétant le document « Procuration » joint à la présente invitation.

**Les établissements souhaitant porter un autre sujet à l'ordre du jour, sont priés de bien vouloir en informer l'association QualiREL Santé par retour de mail avant le 18 mai 2018.**

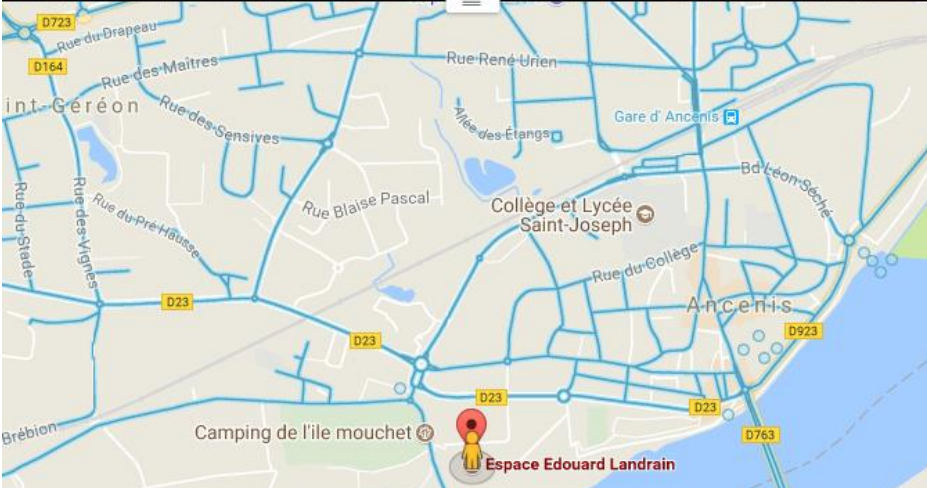
Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec l'équipe de l'association QualiREL Santé au 02.40.84.69.30 ou par mail à [qualirelsante@chu-nantes.fr](mailto:qualirelsante@chu-nantes.fr).

Comptant sur votre présence et votre participation.

Veillez recevoir, Madame, Monsieur, l'expression de mes cordiales salutations.

**Monsieur Yves PRAUD**  
Président de l'association QualiREL Santé

**PLAN D'ACCES**  
Salle Petite Loire  
Espace Edouard Landrain - Ancenis



## FORMULAIRE DE PARTICIPATION Assemblée Générale Ordinaire

*Merci de compléter en lettres capitales*

*Pour les groupements d'établissements, merci de compléter ce formulaire autant de fois que d'établissements concernés.*

M. \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement ou du groupement \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Groupement d'établissements  Précisez le nom du groupe \_\_\_\_\_

sera présent

ne peut assister

Sera accompagné de \_\_\_\_\_ personnes

Nom et fonction \_\_\_\_\_

Nom et fonction \_\_\_\_\_

Nom et fonction \_\_\_\_\_

**A l'Assemblée Générale Ordinaire de l'association QualiREL Santé qui se tiendra le :**

**Vendredi 25 mai 2018**

**De 15 h 30 à 17 h**

**Salle Petite Loire**

**Espace Edouard Landrain - Ancenis**

### Formulaire à retourner à :

- Association QualiREL Santé - Hôpital Saint-Jacques - 85 rue Saint-Jacques – 44093 NANTES Cedex 1
- E-mail : [qualirelsante@chu-nantes.fr](mailto:qualirelsante@chu-nantes.fr)

## PROCURATION Assemblée Générale Ordinaire

(3 pouvoirs maximum par établissement présent)

*Merci de compléter en lettres capitales*

Je soussigné(e),

M. \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Donne pouvoir à :**

M. \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

**Lors de l'Assemblée Générale Ordinaire de l'association QualiREL Santé  
du vendredi 25 mai 2018 qui se tiendra à Ancenis**

Fait à

Le

Nom, Prénom

Fonction

Signature et cachet de l'établissement

### Formulaire à retourner à :

- Association QualiREL Santé - Hôpital Saint-Jacques - 85 rue Saint-Jacques – 44093 NANTES Cedex 1
- E-mail : [qualirelsante@chu-nantes.fr](mailto:qualirelsante@chu-nantes.fr)