

Nantes, le 12 mai 2025

Etablissements de santé

Etablissements médico-sociaux

Région Pays de la Loire

A l'attention de la direction d'établissement

Et de l'interlocuteur principal de QualiREL Santé

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*

: *Agence Régionale de Santé Pays de la Loire*

: *Partenaires*

PJ : - Formulaire de participation à l'Assemblée Générale Ordinaire

- Procuration à l'Assemblée Générale Ordinaire

- Formulaire de candidature au conseil d'administration

- Campagne « Paroles associatives »

Madame, Monsieur,

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

Vendredi 6 juin 2025, de 15 h 00 à 17 h 00
En visioconférence

Ordre du jour :

- Approbation du rapport moral 2024,
- Approbation du rapport d'activité 2024,
- Approbation de l'exercice clos,
- Validation des montants d'adhésion 2025,
- Election des membres du conseil d'administration,
- Découverte du dernier tome de la BD « Histoires de patients » et dynamique de la Semaine de la Sécurité des Patients 2025,
- Questions diverses.

.../...

.../...

Pour des raisons d'organisation, nous vous remercions de bien vouloir nous confirmer votre présence en retournant le formulaire de participation **avant le vendredi 30 mai 2025** par mail à : contact@qualirelsante.com.

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.

L'assemblée générale 2025 procède au renouvellement des membres du conseil d'administration. L'implication des adhérents dans la vie associative de QualiREL Santé est importante. N'hésitez pas à venir rejoindre notre conseil d'administration !

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 vendredi 30 mai 2025.

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 contact@qualirelsante.com.

Comptant sur votre présence et votre participation.

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

Monsieur Yves PRAUD

Président de l'association QualiREL Santé

Assemblée Générale Ordinaire
Vendredi 6 juin 2025, de 15 h 00 à 17 h 00
En visioconférence

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

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 adhérent _____

Groupement d'établissements ☐ Précisez le nom du groupe _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Adresse mail _____ @ _____
(Indispensable pour l'envoi du lien de vote à distance)

- ☐ **J'assisterai à l'Assemblée Générale Ordinaire et participerai au vote à distance**
- ☐ **Je n'assisterai pas à l'Assemblée Générale Ordinaire mais participerai au vote à distance**
(Ne nécessite pas de procuration)
- ☐ **Je n'assisterai pas à l'Assemblée Générale Ordinaire et ne participerai pas au vote à distance**
(Si vous ne pouvez répondre favorablement à cette invitation, vous pouvez vous faire représenter par un mandataire. Dans ce cas, merci de compléter et signer le formulaire de procuration joint en annexe)

[Formulaire à retourner par mail, avant le 30.05.2025, à : contact@qualirelsante.com](mailto:contact@qualirelsante.com)

Assemblée Générale Ordinaire
Vendredi 6 juin 2025, de 15 h 00 à 17 h 00
En visioconférence

FORMULAIRE DE PROCURATION

Chaque établissement adhérent peut détenir au maximum 3 pouvoirs.

Je soussigné(e),

M. _____ Fonction _____

Nom de l'établissement adhérent _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Adresse mail _____ @ _____

(Indispensable pour l'envoi du lien de vote à distance)

Donne pouvoir à un autre établissement adhérent à QualiREL Santé :

M. _____ Fonction _____

Etablissement adhérent _____

Pour représenter mon établissement à l'Assemblée Générale Ordinaire de l'association QualiREL Santé qui se tiendra le vendredi 6 juin 2025, en prenant part aux délibérations et aux votes prévus à l'ordre du jour.

Fait à

Le

Signature et cachet de l'établissement