

ASSEMBLEE GENERALE 2024 PROGRAMME

ASSOCIATION NATIONALE
DE PARENTS D'ENFANTS ET D'ADULTES ATTEINTS
DE MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES

Le : 01 Mars 2024,

Chères adhérentes, chers adhérents,

Dans le cadre de son 29^{ème} Congrès, **l'association Les Feux Follets vous convie à son Assemblée Générale annuelle qui se tiendra le dimanche 20 octobre 2024 à partir de 9H30.** Toute l'équipe des Feux Follets vous propose de nous réunir pour le week-end à proximité de Lille au :



Hôtel Plaza, Site du Futuroscope

Avenue du Futuroscope, Bd Louis Braille,
86960 Chasseneuil-du-Poitou

Le programme du week-end et l'agenda prévisionnel de l'Assemblée Générale vous sont communiqués ci-après. Conformément aux statuts en vigueur, un tiers des membres du Conseil d'Administration sera renouvelé lors de l'Assemblée Générale : vous élirez, en tant qu'adhérents, quatre personnes parmi les candidats qui seront annoncés. Si vous souhaitez poser votre candidature et ainsi rejoindre l'équipe administrative, veuillez me contacter avant le 30 juin 2024 (lesfeuxfollets@phenylcetonurie.org).

Modalités d'inscriptions :

- Cette année, **nous vous proposons de vous inscrire au congrès en ligne** (par internet) et pour faciliter le traitement des inscriptions, nous vous demandons autant que possible, de privilégier ce moyen.
- Si vous souhaitez régler votre inscription par chèques vacances, vous trouverez sur le site de l'association un formulaire d'inscription à imprimer et retourner accompagné de votre paiement par voie postale.

N'hésitez pas à aller retrouver toutes les informations complémentaires sur la page dédiée :

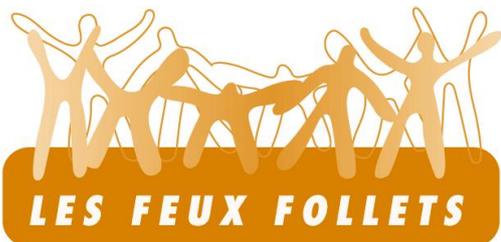
<https://www.pku.at/congres2024>



ATTENTION : l'association doit communiquer au lieu d'accueil la liste définitive des participants au début de l'été. **Plus aucune inscription ou modification ne sera possible après le 30 juin 2024. Merci de bien prendre note et respecter ce délai, aucune dérogation ne sera possible.**

Les membres du Conseil d'Administration et moi-même vous prions de croire, chères adhérentes, chers adhérents, en nos sentiments dévoués.

Loïc LALIN
Président



ASSEMBLEE GENERALE 2024 PROGRAMME

www.pku.at/congres2024



POITIERS

Congrès annuel des Feux Follets 2024

SAMEDI

19 octobre

Accueil
Stands d'exposition
Ateliers de cuisine hypoprotidique
Ateliers de discussions
Espaces rencontres
Soirée animée
Activités diverses

DIMANCHE

20 octobre

Assemblée Générale
Rapports (Moral, activité, financier)
Intervention scientifique/médicale
Projets passés / en cours / à venir
Renouvellement du CA

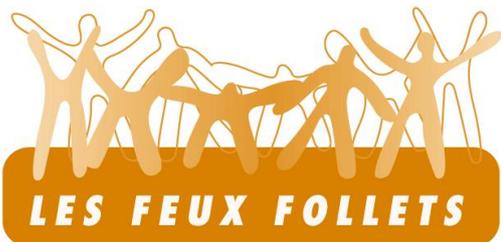


Inscriptions sur  ou bulletin papier

Du SAMEDI APRES-MIDI au DIMANCHE APRES-MDI (durée officielle)

Siège social : 1043, rue de la Vacquerie, 59283 MONCHEAUX
Tél. : 07 68 66 88 48 – Email : lesfeuxfollets@phenylcetonurie.org
Site web : www.phenylcetonurie.org

Association loi 1^{er} Juillet 1901, déclarée à la préfecture du Nord sous le numéro 423001405



ASSOCIATION NATIONALE
DE PARENTS D'ENFANTS ET D'ADULTES ATTEINTS
DE MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES

ASSEMBLEE GENERALE 2024 POUVOIR

A retourner avant le 30 juin 2024 à :
Association Les Feux Follets
1043 Rue de la Vacquerie
59283 MONCHEAUX
ou par email à
vberthe@phenylcetonurie.org

POUVOIR A L'ASSEMBLEE GENERALE ANNUELLE

Je, soussigné(e)

agissant en qualité de membre actif des "Feux Follets", constitue pour mandataire,

M. / Mme*pour me représenter

à la 29^{ème} Assemblée Générale annuelle des FEUX FOLLETS, convoquée le Dimanche 20 Octobre 2024 à 9H30,

à Hôtel Plaza, Site du Futuroscope - Avenue du Futuroscope, Bd Louis Braille, 86960 CHASSENEUIL-DU-

POITOU; en conséquence, assister à l'Assemblée, signer les feuilles de présence et toutes autres pièces, prendre

part à toutes les délibérations, émettre tout vote et généralement faire le nécessaire.

Fait à :

Le :

Signature :

Vous devez vous assurer que la personne mandatée est adhérente aux Feux Follets (à jour de sa cotisation), présente le jour de l'A.G. et d'accord pour vous représenter. Le nom du Président ou de la Secrétaire peut être indiqué sans leur accord. Sans indication, le Président, Loïc LALIN, sera automatiquement mandatée



ASSOCIATION NATIONALE
DE PARENTS D'ENFANTS ET D'ADULTES ATTEINTS
DE MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES

CONGRES 2024 INSCRIPTION

A retourner avant le 30 juin 2024 à :
Association Les Feux Follets
1043 Rue de la Vacquerie
59283 MONCHEAUX

Bulletin d'inscription au congrès 2024 des Feux Follets

Nom de famille :

Adresse :

Code Postal / Ville :

N° Téléphone :

eMail :

Informations complémentaires :

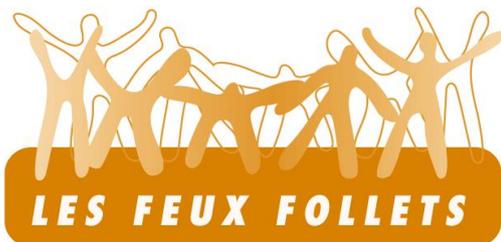
- Est-ce votre première participation à un congrès des Feux Follets ? OUI NON
- Etes-vous volontaire pour aider lors du congrès ? OUI NON
- Etes-vous intéressé pour être plus impliqué dans l'association ? OUI NON
- Etes-vous intéressé pour intégrer le conseil des jeunes des Feux Follets (12-25 ans) ? OUI NON

Droit à l'image : Durant le congrès, vous êtes susceptible d'être filmé ou photographié. Sauf avis contraire de votre part, votre image ou celle de vos enfants pourrait paraître dans les différents supports de communication de l'association (site, newsletter, réseaux sociaux). Si vous n'y consentez pas, cochez cette case et joignez à ce bulletin d'inscription une photo récente de chaque personne concernée (Les Feux Follets ne sont pas responsables de l'utilisation qui sera faite des films et photos pris par les participants)

Je refuse que mon image et/ou celle de mon/mes enfant(s) paraisse dans les supports de communication de l'association Les Feux Follets.

Rappels importants : Les enfants présents au congrès restent sous l'entière responsabilité de leurs parents en dehors des garderies. La présence d'animaux est interdite durant le congrès.

Modalités de règlement : Joindre 1 chèque à l'ordre des « Feux Follets » ou des chèques vacances ANCV avec les coordonnées du titulaire et le talon, correspondant à 100 % de la prestation choisie.



CONGRES 2024

INSCRIPTION

TARIFS ADHERENTS

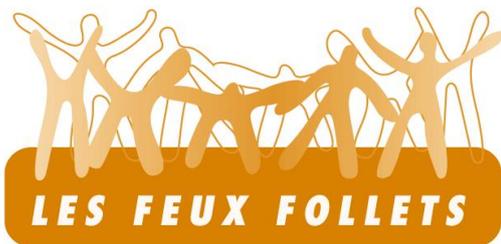
ASSOCIATION NATIONALE
DE PARENTS D'ENFANTS ET D'ADULTES ATTEINTS
DE MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES

	Menu hypoprotéiné	Intéressé par la garderie		Repas vendredi soir	Nuitée vendredi-samedi	Dejeuner samedi midi	FORMULE CLASSIQUE (Dîner + nuitée du samedi et déjeuner du dimanche) 95 €	FORMULE REPAS (Dîner + déjeuner du dimanche) HORS NUITEE 50 €	FORMULE VISITEUR HORS NUITEE HORS REPAS 25 €	Repas du dimanche soir	Nuitée du Dim. au lundi
Inscription ADHERENT à partir de 16 ans	Oui / Non			20 €	50 €	20 €				20 €	50 €
NOM Prénom											
Inscription ADHERENT de 5 ans à moins de 16 ans	Oui / Non	Oui / Non	Age	15 €	50 €	15 €	60 €	35 €	10 €	15 €	50 €
NOM Prénom			Ans Ans Ans Ans								
Inscription ADHERENT de moins de 5 ans	Oui / Non	Oui / Non	Age	0 €							
NOM Prénom			An(s) An(s) An(s)								
	SOUS-TOTAUX										
	TOTAL										€

Merci d'envoyer un bulletin d'inscription différent par famille (1 famille = 1 foyer fiscal), correctement et entièrement rempli, recto verso. **Pensez à le signer et à en garder une copie ou une photo pour mémoire.**

Fait à :
Le :

Signature :



CONGRES 2024

INSCRIPTION

TARIFS NON-ADHERENTS

ASSOCIATION NATIONALE
DE PARENTS D'ENFANTS ET D'ADULTES ATTEINTS
DE MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES

	Menu hypoprotéiné	Intéressé par la garderie		Repas vendredi soir	Nuitée vendredi-samedi	Déjeuner samedi midi	FORMULE CLASSIQUE (Dîner + nuitée du samedi et déjeuner du dimanche)	FORMULE REPAS (Dîner + déjeuner du dimanche) HORS NUITEE	FORMULE VISITEUR HORS NUITEE HORS REPAS	Repas du dimanche soir	Nuitée du Dim. au lundi
Inscription ADHERENT à partir de 16 ans	Oui / Non			40 €	100 €	40 €	240 €	150 €	60 €	40 €	100 €
NOM Prénom											
Inscription ADHERENT de 5 ans à moins de 16 ans	Oui / Non	Oui / Non	Age	30 €	100 €	30 €	200 €	110 €	50 €	30 €	100 €
NOM Prénom			Ans								
			Ans								
			Ans								
			Ans								
Inscription ADHERENT de moins de 5 ans	Oui / Non	Oui / Non	Age	0 €							
NOM Prénom			An(s)								
			An(s)								
			An(s)								
			SOUS-TOTAUX								
			TOTAL								€

Merci d'envoyer un bulletin d'inscription différent par famille (1 famille = 1 foyer fiscal), correctement et entièrement rempli, recto verso. **Pensez à le signer et à en garder une copie ou une photo pour mémoire.**

Fait à :

Signature :

Le :