**OGEC [NOM DE L’OGEC]**

**Conseil d’administration du** **[DATE]**

FEUILLE DE PRESENCE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **FONCTION** | **SIGNATURE ou POUVOIR** |
| ***Avec voix délibérative*** | ***Présent(e)*** | ***Représenté(e)*** |
|  | Président |  | **par :** |
|  | Vice-Président |  | **par :** |
|  | Trésorier |  | **par :** |
|  | Secrétaire |  | **par :** |
|  | Membre |  | **par :** |
|  | Membre |  | **par :** |
|  | Membre |  | **par :** |
| Président de l’APEL | Membre de droit |  | **par :** |
| Président de l’UDOGEC | Membre de droit |  | **par :** |
| Représentant de la tutelle | Membre de droit |  | **par :** |
| ***Avec voix consultative*** | ***Présent(e)*** |
|  | Chef d’établissement |  |  |
|  | Invité(e) autre |  |  |