ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

1. CONSEIL D'ADMINISTRATION [1]

Membres élus pour 2016

PRESIDENT EN EXERCICE
Colonel (ER) Jean-Pierre DUTARTRE
VICE-PRESIDENT
Médecin Général Inspecteur (2S) Marc MORILLON
SECRETAIRE
Colonel (H) Jean-François CARRERE
TRESORIER
Adjudant-chef (ER) Didier TRIPET
ADMINISTRATEURS
Général (2S) Francis TOSI,
Colonel (ER) Pierre HEINZELMEIER
Lieutenant-colonel (ER) Michel AVELANGE
Lieutenant-colonel (H) Claude RIZZOTTO
Monsieur François CHAUVIN
Monsieur Stéphane CHANUDAUD
Monsieur Paul SANCHEZ
Major (ER) Francis DERBAY
Madame Elisabeth GAILLARD-LENOIR

Membres de Droit

GENERAL COMMANDANT L'EMSOME
Général Charles de KERSABIEC
DIRECTEUR DU MUSEE
Colonel Renaud DEVOUGE
CONSERVATEUR
Lieutenant-colonel Philippe ROUDIER
COMMANDANT D'ARMES
Colonel Luc LAINE

1 A l'issue du CA du 25 mars 2016

2. VERIFICATEUR AUX COMPTES

CCL (ER) CHAUSSEBOURG Gatien

3. MEMBRES HONORAIRES

PRESIDENTS
Général (2S) Jacques BOUTEILLE
Général (2S) Jean-Claude METAYER
Général (2S) Philippe TRACQUI
VICE-PRESIDENTS
Colonel (ER) Ferdinand SCHILD
Colonel (ER) Philippe GEOLLOT
TRESORIER
Adjudant-chef (H) Gilbert THEVENOT
CONSERVATEURS
Colonel (ER) Jean-Marie MASSIP
ADMINISTRATEURS
Général de corps d'armée (2S) ROUSSEAU-DUMARCET
Lieutenant-colonel (ER) Jean-Marie BOINETTE
Commissaire Colonel (ER) Claude WEBER
Lieutenant-colonel (H) Michel VERDIER
Chef de bataillon (H) Jacques FLEUROT
Capitaine (H) Yolande LAFOSSE
Capitaine (H) Max LAFOSSE

«SOUTENEZ VOTRE MUSEE»

MANDAT SEPA

(Autorisation de prélèvement automatique)

Référence Unique de Mandat: A S S O C I A T I O N - A M I S - M U S E E - T D M -

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'**Association des Amis du Musée des Troupes de Marine** (AAMTDM) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et **votre banque** à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AAMTDM.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle et qui détermine les règles de ce présent mandat. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé ou sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

❶ **Vos nom, prénom et adresse**

Nom et prénom du débiteur :

Numéro et nom de la rue

Code postal : Ville : Pays :

❷ **Désignation du compte à débiter**

Numéro d'Identification International du compte du compte bancaire (IBAN)

Ne pas oublier de joindre un RIB

Code International d'Identification de votre Banque (BIC)

❸ **Prélèvement automatique**

Anuel, récurrent ☐ 20 € ☐ 30 € ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ Autre, soit ..... €

❹ Date et signature

Créancier : Association des Amis du Musée des Troupes de Marine
BP 10 - 83601 FREJUS CEDEX

Identifiant créancier SEPA : FR 51 ZZZ 354 597