|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | GUIDE POURLA VIE ASSOCIATIVELES CARNETS | DISSOUDRE UNE ASSOCIATION |  |

MODELEConvocation à l’Assemblée

Générale de clôture

de la liquidation

www.clae.lu

(Nom de l’association) a.s.b.l.

Adresse du siège

R.C.S. Luxembourg . . . . .

 À . . . . . . . . . (localité), le . . . . . . . . (date)

Cher adhérent,

Le(s) liquidateur(s) a(ont) l’honneur de vous inviter à participer à l’Assemblée générale extraordinaire de clôture de liquidation de notre association qui se tiendra le … (date)

à … (heure) à … (heure) avec l’ordre du jour suivant :

• Rapport du/des liquidateur(s) et affectation du boni de liquidation ;

• Décharge à donner aux administrateurs et au(x) liquidateur(s) ;

• Clôture de liquidation ;

• Fixation de l’endroit où les livres et documents de l’association seront gardés durant les 5 années qui suivront la clôture de la liquidation.

Nous vous rappelons que selon la loi modifiée du 21 avril 1928 sur les associations et les fondations sans but lucratif et les statuts de notre Association, l’Assemblée générale doit au moins réunir les deux tiers de ses membres pour pouvoir valablement délibérer sur l’ordre du jour ci-dessus décrit. A défaut, une seconde Assemblée devra être convoquée.

En cas d’empêchement, vous pouvez vous faire représenter par un autre membre de l’Association (ou par un tiers si les statuts le prévoient) muni(e) d’un pouvoir régulier (ci-joint) dûment rempli et signé.

Dans l’attente de vous revoir à cette occasion, nous vous adressons nos cordiales salutations.

Le(s) liquidateur(s),

(signature)

**PROCURATION**

Je soussigné(e) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (prénom, nom) demeurant à

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (adresse), en ma qualité de membre de l’association . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (nom de l’association) a.s.b.l.,

établie à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (adresse), inscrite au Registre de Commerce et des Sociétés de Luxembourg sous le numéro . . . (n°), donne pouvoir à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (prénom, nom) afin de me représenter à l’Assemblée générale extraordinaire de l’association . . . . . . . . . . . . . (Nom de l’association) a.s.b.l. qui se tiendra le . . . . . . . . (date) à . . . . . . . . (heure) à . . . . . . . . . . . . . (lieu), ou à tout autre date et/ou lieu, avec l’ordre du jour suivant :

• Rapport du/des liquidateur(s) et affectation du boni de liquidation ;

• Décharge à donner aux administrateurs et au(x) liquidateur(s) ;

• Clôture de liquidation

• Fixation de l’endroit où les livres et documents de l’association seront gardés

durant les 5 années qui suivront la clôture de la liquidation

afin de prendre part aux délibérations prévues à l’ordre du jour et de voter conformément aux instructions ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Résolutions** | **Pour** | **Contre** | **Abstention** |
| Rapport du/des liquidateur(s) et affectation du boni de liquidation |  |  |  |
| Décharge à donner aux administrateurs et au(x) liquidateur(s) ; |  |  |  |
| Clôture de liquidation  |  |  |  |
| Fixation de l’endroit où les livres et documents de l’Association seront gardés durant les cinq années qui suivront la clôture de la liquidation  |  |  |  |

Je donne encore pouvoir individuel audit mandataire de signer aux effets ci-dessus tous actes, procès-verbaux, faire toutes déclarations et en général faire tout le nécessaire, quoique non prévu aux présentes, promettant de tout ratifier au besoin.

Fait à . . . . . . . (lieu), le . . . . . . . (date)

Signature à faire précéder de la mention « Bon pour pouvoir »