



CAHIER DE SUIVI DU CONSEIL SYNDICAL

SYNDICAT DES COPROPRIETAIRES DU

.....

.....

.....

.....

PERIODE DE L'EXERCICE

DU/...../..... AU/...../.....

LA COPROPRIETE :

Adresse de la copropriété :

.....
.....
.....

Type de syndicat :

unique ou Principal Secondaire

Nom et adresse du Syndic :

.....
.....

Nom du gestionnaire :

Mail du gestionnaire : Téléphone

Président du conseil syndical :

Date d'élection : / /

MEMBRES TITULAIRES DU CONSEIL SYNDICAL

| N° | NOMS | ADRESSE | MAIL | TELEPHONE |
|----|------|---------|------|-----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

.....

| MEMBRES SUPPLEANTS DU CONSEIL SYNDICAL | | | | |
|---|-------------|----------------|-------------|------------------|
| N° | NOMS | ADRESSE | MAIL | TELEPHONE |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

Cachet du Conseil Syndical

**Signature du
Président du Conseil Syndical**

**LES REGLES DE
FONCTIONNEMENT DU
CONSEIL SYNDICAL**

REGLES DE FONCTIONNEMENT DU CONSEIL SYNDICAL

| N° | DISPOSITIONS |
|----|--------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |

LA COPROPRIETE

LA COPROPRIETE :

Adresse de la copropriété :

.....
.....
.....

Type de syndicat :

unique ou Principal Secondaire

Nom et adresse du Syndic :

.....
.....
.....

Nom du gestionnaire :

Mail du gestionnaire : Téléphone

Président du conseil syndical :

Date d'élection : / /

MEMBRES TUTULAIRES DU CONSEIL SYNDICAL

| N° | NOMS | ADRESSE | MAIL | TELEPHONE |
|----|------|---------|------|-----------|
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| MEMBRES SUPPLEANTS DU CONSEIL SYNDICAL | | | | |
|---|-------------|----------------|-------------|------------------|
| N° | NOMS | ADRESSE | MAIL | TELEPHONE |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

Cachet du Conseil Syndical

**Signature du
Président du Conseil Syndical**

LA REUNION PRELIMINAIRE

REUNION PRELIMINAIRE : DESIGNATION DU PRESIDENT DU CONSEIL SYNDICAL

Séance :N°

Date : / /

Lieu :

Début : h

Fin : h

| Conseillers syndicaux | | | |
|-----------------------|--|---------|--|
| Présents | | Absents | |
| 1 | | 1 | |
| 2 | | 2 | |
| 3 | | 3 | |
| 4 | | 4 | |
| 5 | | 5 | |
| 6 | | 6 | |
| 7 | | 7 | |
| 8 | | 8 | |

Est élu Président du Conseil Syndical :

Nombre de voix « pour » :

Nombre de voix « contre » :

Nombre de voix « d'abstention » :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du
Président du Conseil Syndical

LES INVESTIGATIONS DU CONSEIL SYNDICAL

**Cette partie est consacrée aux
différentes actions menées par le
conseil syndical et à ses résultats**

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

.....

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

.....

Problématique(s) abordée(s) :

.....
.....

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

- -
- -
- -
- -

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

.....
.....
.....

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

Problématique(s) abordée(s) :

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

Problématique(s) abordée(s) :

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

Problématique(s) abordée(s) :

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

Problématique(s) abordée(s) :

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

Problématique(s) abordée(s) :

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

Problématique(s) abordée(s) :

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

ACTIONS DU CONSEIL SYNDICAL

Date : / /

Lieu :

Durée de l'action :

Nature de l'action (audits, consultations ARC, ...) :

Problématique(s) abordée(s) :

Membre(s) chargé(s) de l'investigation :

Documents joints en annexe : Oui Non

Nombre de pages mises en annexe :

Nature des documents mis en annexe (devis, factures, adhésion ARC, contrat d'assurance, documents comptables, ...) :

Résultats de l'investigation :

Cachet du Conseil Syndical

Signature du Président du Conseil Syndical

LES AVIS RENDUS PAR LE CONSEIL SYNDICAL

**Cette partie est réservée aux avis que
le syndic doit demander au conseil
syndical**

1. AVIS OBLIGATOIRE EN CAS DE DEPENSES DEPASSANT LE MONTANT VOTÉ EN ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

CONCERNANT DES DEPENSES COURANTES DEPASSANT LE SEUIL VOTE

MONTANT DU SEUIL DES MARCHE.....

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DЕFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....

2. AVIS OBLIGATOIRE EN CAS DE TRAVAUX D'URGENCE

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL CONCERNANT DES TRAVAUX D'URGENCE

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL CONCERNANT DES TRAVAUX D'URGENCE

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL CONCERNANT DES TRAVAUX D'URGENCE

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL CONCERNANT DES TRAVAUX D'URGENCE

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d'Avis : / /
 - Mode d'envoi : (entourer la bonne option)
 Par e-mail
 Par fax
 Par courrier

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL CONCERNANT DES TRAVAUX D'URGENCE

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courier fax mél autres :

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL CONCERNANT DES TRAVAUX D'URGENCE

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU CONSEIL SYNDICAL CONCERNANT DES TRAVAUX D'URGENCE

- Type de travaux concernés.....
 - Montants des travaux.....
 - Date de la demande d’Avis : / /
 - Mode d’envoi : (entourer la bonne option)

Courrier fax mél autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....
.....

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

3. LES AUTRES AVIS

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES AUTRES AVIS DU CONSEIL SYNDICAL

Objet de la demande d'avis

- #### ■ Détails sur la demande d'avis du syndic :

.....
.....
.....

- Date de la demande d'Avis : / /

- Mode d'envoi : (entourer la bonne option)

Courrier

fax

mél

autres :

| | NOM DU DESTINATAIRE | QUALITE DU DESTINATAIRE |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Avis du Conseil Syndical d'engager les travaux: FAVORABLE DEFAVORABLE

Justification du conseil syndical :

.....
.....
.....

LES MANDATS

**Cette partie est réservée aux mandats
que l'assemblée générale a délégué au
conseil syndical conformément à
l'article 21 de la loi du 10 juillet 1965**

MANDATS ATTRIBUES

| N° | IDENTIFICATION DU MANDAT | PERSONNE (S) CHARGE(E)(S) DU MANDAT | QUALITE | OBSERVATION | ACTIONS MENEES |
|-----------|---------------------------------|--|----------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

ELABORATION PRÉPARATOIRE DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

ELABORATION CONCERTEE DU BUDGET PREVISIONNEL

PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL

| | TYPE DE DEPENSE OU POSTE | L'EXERCICE PRECEDENT* | PROPOSE PAR LE SYNDIC POUR L'EXERCICE* | PROPOSE PAR LE CONSEIL SYNDICAL POUR L'EXERCICE* | BUDGET PREVISIONNEL RETENU* |
|----|-----------------------------|--------------------------|---|---|-----------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |

| | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| TOTAL | | | | | |

Cachet du Conseil Syndical

**Signature du
Président du Conseil Syndical**

*indiquer en fin de colonne le total des dépenses prévisionnelles ou réalisées

**QUESTIONS DONT LE CONSEIL
SYNDICAL DEMANDE QU'ELLES
SOIENT MISES A L'ORDRE DU
JOUR**

**QUESTIONS OU RESOLUTIONS DONT LE CONSEIL SYNDICAL
DEMANDE QU'ELLES SOIENT MISES A L'ORDRE DU JOUR**

| N° | QUESTIONS OU RESOLUTIONS PROPOSE PAR LE CONSEIL SYNDICAL | MOYEN DE TRANSMISSION AU SYNDIC | DATE DE LA PRISE DE LA DEMANDE PAR LE SYNDIC | EFFECTIVITE DE L'INSERTION DE LA RESOLUTION DANS LA CONVOCATION DE L'ASSEMBLEE GENERALE (cocher si oui) |
|----|--|---------------------------------|--|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

APPRECIATIONS CONCERNANT LE TRAVAIL DU SYNDIC EN VUE D'ETABLIR LE COMPTE RENDU DE « GESTION »

SUIVI DES DECISIONS
D'ASSEMBLEE GENERALE

NOTE

1 2 3 4 5

OBSERVATIONS

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| SUIVI DES DEPENSES | BUDGET COURANT | NOTE | | | | | OBSERVATIONS | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| | | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | | | |
| | BUDGET EXCEPTIONNEL (A cocher si absence de travaux) <input type="checkbox"/> | BUDGET EXCEPTIONNEL (A cocher si absence de travaux) <input type="checkbox"/> | NOTE | | | | | OBSERVATIONS |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | | | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | |
| | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | |
| SUIVI DES TRAVAUX PAR LE SYNDIC (A cocher si absence de travaux) <input type="checkbox"/> | | NOTE | | | | | OBSERVATIONS | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| | | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | | <input type="checkbox"/> | |
| SUIVI DES IMPAYES (A cocher s'il n'y a pas d'impayés) <input type="checkbox"/> | PROCEDURE AMIABLE | NOTE | | | | | OBSERVATIONS |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | |
| | | <input type="checkbox"/> | |
| PROCEDURE JUDICIAIRE | NOTE | | | | | OBSERVATIONS | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|--|--------------|--|
| SUIVI DES PROCEDURES JUDICAIRES (A cocher si absence de procédures) <input type="checkbox"/> | INTITULE PROCEDURE : | | | | | OBSERVATIONS | | | |
| | NOTE | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | INTITULE PROCEDURE : | | | | | | | OBSERVATIONS | |
| | NOTE | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| | Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | |
| INTITULE PROCEDURE : | | | | | OBSERVATIONS | | | | |
| NOTE | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | |
| Très bon | Bon | Passable | Insuffisant | Très insuffisant | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |

COMPTE RENDU DE MANDAT DU CONSEIL SYNDICAL

