



Association à but non lucratif d'aide aux veuves rwandaises sidéennes et soutiens de famille.

Assemblée Générale

24 mai 2007

ASLEC Sierre

11 membres présents dont 6 membres du comité

Excusés : 6 personnes = Dominique Germann (directeur CMS Sierre), Michel Massy, M. et Mme Chanton, Mme Marie-Hélène Massy, Mme Turani (vérificatrice des comptes)

Début 19h45

Fin 21h00

Le Président prend la parole :

Mesdames, Messieurs, chers Membres, Donateurs et Sympathisants,

Je tiens à m'excuser pour la date tardive de cette Assemblée Générale, mais nous avons profité d'un voyage au Rwanda pour pouvoir vous ramener de fraîches informations.

Cette année 2006 a été la deuxième année effective de notre action et de notre engagement au Rwanda, et la troisième de son existence. Je vous rappelle que nous avons attendu, en 2004, d'avoir au minimum le double du budget annuel prévu pour nous lancer. L'année 2006 a été marquée par des moments importants, comme notre assise forte au Rwanda, surtout par le biais de la présence de notre infirmière auprès du SWAAR-Kibungo, par la prise en charge de 50 femmes et par des collaborations étroites avec des acteurs de la santé sur place..

Je vous remercie toutes et toutes d'être venu ici en cette fin de journée.

Voici le programme de notre AG

1. **Introduction**
2. **Activités 2006**
3. **Action au Rwanda**
4. **Rapport des comptes 2006**
5. **Rapport des vérificateurs des comptes**
6. **Décharge au Comité**
7. **Comité et vérificateurs**
8. **Projets d'activités 2007**
9. **Budget Prévisionnel 2007**
10. **Tour de table**
11. **Clôture**
12. **Apéritif**

1. Introduction

En 2006, le Comité s'est réuni 6 fois, soit quasiment tout autant que l'an passé. Cela montre que notre association fonctionne et que le comité n'a pas besoin de se réunir trop souvent. Son activité a été de mettre en place les différentes activités pour l'année 2006, de suivre l'action concrète sur le terrain au Rwanda, de parfaire les différents documents, d'organiser des rencontres avec la presse, de mettre sur pied des actions de présentation de notre Association pour la recherche de membres et la récolte de fonds, de gérer le travail sur place au Rwanda,... A ce sujet, je tiens à souligner et à remercier toutes les personnes qui contribuent à ce que notre travail puisse se faire, nos membres, nos donateurs et en particulier Mme Berset, la Commune de Sierre et M. et Mme Bienz, réguliers donateurs.

2. Activités 2006

Comparativement à l'année précédente, cette année 2006 a été moins dense en actions voyantes:

- Assemblée Générale 2005 en Mai
- Interviews, articles et émissions dans les médias et journaux romands (Le Journal de Sierre,...)
- Recherche active de membres, de dons et de subsides
- Reconnaissance du statut d'ONG par le canton du Valais, ce qui nous permet de nous situer dans le canton et ailleurs.
- Participation à une étude sur l'aide au développement et l'aide humanitaire des ONG suisses, réalisée par la DDC (Direction du développement et de la coopération)
- Maintient du site web de l'association, avec toutes les informations nécessaires et du forum de discussion, de présentations, d'informations, de questions,...
- Mise en ligne sur internet de photos des différentes actions et activités.
- Contacts et consolidation des relations avec les différents acteurs et partenaires de notre action au Rwanda
- Mise à jour des informations et des différents documents de présentation de l'association
- Visite au Rwanda de deux membres du comité
- Prise en charge de 50 bénéficiaires au Rwanda
- Fourniture d'un ordinateur portable pour notre action au Rwanda, par un don de Catherine Vocat Zufferey
- Audits de notre action au Rwanda par des médecins qui ont passé sur place
- Tenue d'un stand à Sierre le 1^{er} décembre dans le cadre de la journée mondiale du SIDA
- Tenue d'un stand au Marché de Noël de Sion le 27 décembre
- Réalisation de Cœurs de soutien, avec, au passage, un énorme merci à la belle-mère de Catherine, Mme Vocat
- Remise du prix de la « Femme Exilée, Femme Engagée 2007 » à Jeanne d'Arc, encore bravo à elle, pour son action et son engagement quotidien

Toutes ces actions n'auraient pas pu être entreprises sans l'engagement du Comité, ainsi que par la présence active de certains de nos membres, que je remercie vivement.

Nous avons eu le privilège et l'immense chance de bénéficier d'un don de Mme Michèle Berset, qui a été touchée par notre action et qui s'engage financièrement à nos côtés. Elle nous a fait un très beau don de 10'000.- chf en 2006. Don qui a déjà été versé, à nouveau, pour 2007. Afin de la remercier de son geste, le Comité lui a proposé de devenir la Marraine de notre Association, ce qu'elle a accepté. Mme Berset est malheureusement décédée le 19 mars 2007, à Lauanne.

3. Action au Rwanda

Je vais laisser la parole à Jeanne d'Arc qui va vous présenter les détails de notre action au Rwanda.

SWAA Kigali

Rencontre avec la responsable du SWAAR de Kigali, la secrétaire exécutive Shamsi Kazimbaya. Nous avons discuté sur le travail de notre infirmière et de son salaire. J'ai demandé s'il y a une possibilité de payer le salaire de base d'une infirmière au Rwanda, au lieu de payer un salaire d'ONG (300 US\$) et de voir si cela ne cause pas de problèmes de gagner moins que les autres collègues du SWAAR, comme nous l'avait signalé l'ancienne secrétaire exécutive du SWAAR, Rose Gahire, en 2005. Elle m'a conseillé de changer le contrat et pense que si le contrat est clair, l'engagement est libre.

Le contrat est fait, l'appel d'offre va suivre.

Pharmacie EPHAR

Rencontre avec le responsable de la Pharmacie EPHAR, M. Félicien Munyurangabo qui tient les dossiers d'une façon très claire, comme nous l'avions demandé lors de notre visite en 2006. J'ai contrôlé la façon de donner les médicaments où j'ai appris qu'au Rwanda si le médecin a inscrit les médicaments (ex. Augmentin 3x par jour pendant 7 jours), dans la pharmacie ils ne donnent que ces comprimés, et non pas tout le paquet comme en Suisse. J'ai trouvé cela correct. J'ai vu aussi qu'au Rwanda on utilise beaucoup de génériques et l'on s'est mis d'accord avec le pharmacien qu'il faut donner d'abord les génériques, si c'est possible. Le contrat avec la pharmacie dit que l'on paye les médicaments chaque trimestre, ce qui n'a pas toujours été fait, car il n'y avait pas de grosses sommes. J'ai donc payé pour toute l'année et j'ai insisté pour présenter les factures de chaque trimestre, même si c'est peu. Nous nous sommes mis d'accord.

Infirmière de ACMoi

Après les rapports envoyés sur place, nous avons constaté une sorte « d'incompétence ». Le comité en Suisse a décidé de se séparer de notre infirmière actuelle. Sur place, j'ai pu constater et évaluer effectivement la façon de travailler : beaucoup d'incompétence professionnelle, par exemple manque de documents, manque de notations et de remarques sur les bénéficiaires, etc...

Je me suis renseignée sur le contrat et son licenciement auprès de la secrétaire exécutive du SWAAR qui m'a conseillé de changer d'abord le contrat et de préciser qu'il s'agit d'un contrat à « durée déterminée », au lieu de « durée indéterminée ». Je l'ai fait, mais l'infirmière a refusé de signer son nouveau contrat. Finalement, la décision est prise de conserver le premier contrat, car après les renseignements en Suisse, elle dépend de l'association et donc de la Suisse. Son licenciement est donc effectif au 21.05.2007. Nous verrons la suite, qui est en cours.

Un appel d'offre va suivre pour engager une autre infirmière qui nous coûte moins cher, comme ça la différence pourrait assurer des micro-projets ou des aides financières, par exemple.

Infirmière bénévole s'occupant des comptes

J'ai rencontré l'infirmière bénévole qui s'occupe des comptes. J'ai remarqué qu'il y a de l'argent qui n'a pas été versé pour l'infirmière et le SWAAR a payé à notre place en attendant. L'infirmière a dit qu'elle a eu une surcharge de travail au niveau privé et une nouvelle responsabilité au niveau professionnel. Nous avons fait les comptes avec la responsable du SWAAR de Kibungo, Mme Iphigénie, et Angélique a accepté de payer dès que possible l'argent restant. J'ai également trouvé une autre personne, bénévole également, Mme Anastasie, pour renforcer le travail. Cela pour deux raisons : il est préférable et pour plus de sécurité d'avoir deux signatures pour les retraits d'argent pouvoir être à jour des paiements

Cette deuxième personne a exactement le même contrat qu'Angélique et elle a fait connaissance de son travail pour l'association. Après discussion avec un responsable d'un projet Suisse-Rwanda, j'ai également ouvert un compte en francs rwandais, pour éviter au maximum les frais de changement des dollars. La banque nous prenait beaucoup de taxes. Changer sur le marché courant et verser sur le compte en francs rwandais nous fait gagner les frais onéreux de la banque. Les deux dames qui s'occupent du compte sont informées.

Médecin-conseil

J'ai rencontré sur place un médecin, le Dr Fidens Dusabayezu, qui est d'accord d'être le médecin-conseil de notre association et être notre porte-parole si besoin. Il a été d'accord et c'est un grand plus pour notre association au Rwanda. Il a fait connaissance avec notre travail au Rwanda et il est d'accord de travailler bénévolement. Son contrat va être réalisé prochainement par le comité.

Pour information, il a fait son travail de fin d'études de médecine sur la violence chez les femmes dans le monde et au Rwanda, avec en rapport le VIH/Sida

Visite du Dr Simon Kanyandikwe

Le 12 avril, j'ai rencontré un psychiatre rwandais, le Dr Simon, qui travaille à Malévaux et qui a visité ACMoi à Kibungo. L'objectif est de voir les besoins de faire un contrat avec un hôpital ou un dispensaire pour voir un suivi des patientes souhaité par notre association. Après avoir pris connaissance avec les dossiers, il a écrit une proposition que nous pouvons présenter à des partenaires à venir. Il a rencontré nos patientes un moment, pour avoir une idée de qui elles sont. Un document d'analyse nous sera transmis..

Dispensaire

J'ai encore rencontré le Dr Célestin Kanimba qui a un dispensaire privé prêt de notre bureau. Je lui ai expliqué notre désir et lui ai demandé ses propositions. Il est très intéressé. La suite est encore en cours de discussion.

Les Patientes

J'ai rencontré les patientes de notre association en groupe. Je leur ai réexpliqué l'historique de notre association, les conditions limitées d'augmenter les bénéficiaires, en précisant qu'on leur donne un coup de main pour qu'elles puissent se débrouiller pour vivre, en ajoutant que l'on sait que les besoins sont nombreux pour elles et que notre aide est limitée et définie. J'ai ajouté que si elles ont des projets à proposer, ils sont les bienvenus, mais sans promesses immédiates.

Evolutions des bénéficiaires

La responsable du SWAAR Kibungo m'explique que nos bénéficiaires ont beaucoup de chance par rapport aux autres veuves qui vivent avec le Sida à Kibungo.

1. Elles peuvent avoir tous les médicaments quand elles sont malades. Les autres veuves qui vivent avec le Sida reçoivent certains médicaments par le Service des Maladies Infectieuses qui bénéficie d'une sorte de médicaments limités. Le reste que le Service n'a pas en stock manque aux veuves, ce qui augmente les difficultés causées par le traitement insuffisant. Les médicaments coûtent très très cher au Rwanda.

2. Nos bénéficiaires ont encore le financement des examens des maladies opportunistes, tandis que les autres non. C'est encore là très cher.

En conclusion, notre aide montre les résultats suivants :

- certaines veuves peuvent vivre plusieurs mois sans avoir de maladies opportunistes : c'est un bien-être moral, physique, suivis de leur famille dont elles sont responsables
- aucun décès jusqu'à maintenant parmi nos bénéficiaires, alors qu'il y a beaucoup de morts au Rwanda par le Sida
- certaines veuves de notre association font la campagne de prévention du SIDA dans les quartiers où elles habitent : elles appellent à faire un texte, rappellent les conditions d'attraper le SIDA et témoignent qu'elles sont malades en donnant de la force à ceux qui n'ont pas encore accepté leur maladie.

Parmi les veuves qui s'occupent de leur région, qui témoignent et qui font campagne de prévention, il y en a cinq qui ont reçu un vélo en cadeau pour leur travail incroyable.

J'ai rencontré individuellement quelques bénéficiaires.

Par exemple l'une d'entre elles, violée en 1994, qui a 45 ans et 3 enfants. Elle vit maintenant avec un petit commerce et a perdu presque tous les membres de sa famille. Elle a commencé avec notre association avec 40 CD4, le minimum étant 500 CD4 au Rwanda. Elle avait du zona, des démangeaisons et dit qu'elle voyait sa propre tombe. Elle ajoute qu'elle n'a qu'un seul enfant à elle et qu'elle a pris 2 orphelins qui avaient 2 ans lorsque leurs parents sont morts du SIDA. Aujourd'hui, elle a plus de 500 CD4. Elle a construit une maison et elle a un petit commerce (crédit bancaire et d'amis). Elle n'a pas pu terminer la construction de sa maison. Si elle est malade pendant 2 semaines, la vie s'arrête. Il n'y a rien qui rentre. Par exemple, lors de l'épidémie de malaria, elle est restée 3 mois sans pouvoir travailler et sans donc avoir des revenus. C'est difficile alors de donner à manger à ses enfants... C'est un grand problème pour les veuves et cheffes de famille qui ont des enfants scolarisés et mineurs.

Coûts de la vie

Au Rwanda, le salaire moyen mensuel d'un enseignant est entre 30 et 50 US\$, soit entre 20'000 et 25'000 francs rwandais. Le coût de la vie normal au Rwanda est de 5'000 francs par jour et par personne ; à raison de trente jours par mois, cela donne 150'000 francs rwandais nécessaires par mois. Le salaire d'une veuve cultivatrice, suivant la saison ...

La politique du gouvernement est de renforcer l'autonomie, sans aide sociale.

Exemple des coûts de la vie au Rwanda

Quoi ?	Au Rwanda avant 1994	Au Rwanda en 2007 en frw	Au Rwanda en 2007 en CHF
Fanta 33cl	30 frw	200 frw	~ 0.5 chf
1 kg de sucre	60 frw	600 frw	~ 1.5 chf
1 kg de haricots	30 frw	300 frw	~ 0.75 chf
1 l d'huile d'olive	1'000 frw	6'000 frw	~ 15 chf
1 kg de riz	60 frw	600 frw	~ 1.5 chf

En conclusion, la vie est chère, très chère au Rwanda, spécialement pour nos bénéficiaires. Les entrées non assurées par jour et par mois, avec les difficultés de la santé qui se détériore. La vie familiale a besoin d'être renforcée. La classe moyenne n'existe pas au Rwanda.

Réunion Générale

J'ai organisé une réunion générale de tous nos partenaires au Rwanda, le 1er mai à Kibungo, de 11h30 à 17h00. Tout le monde a reçu des informations et nous avons parcouru tous ensemble les contrats et cahiers des charges de tout le monde. Etaient présents Iphigénie (responsable SWAAR Kibungo), Dr Fidens Dusabayezu (médecin-conseil ACMoi), Angélique Gahamanyi (membre actif ACMoi), l'infirmière de ACMoi, la Secrétaire Exécutive du SWAAR Kigali et moi-même. Le pharmacien de EPHAR était excusé. Les objectifs étaient que chacun aie une vue sur le travail des autres et que chacun puisse voir ce qu'il doit améliorer. Ce fut aussi un moment important pour se connaître. La responsable du SWAAR a formulé un souhait pour notre association : fournir une aide financière aux veuves qui ont une amélioration de santé, pour favoriser leur autonomie. Un résumé a été fait par le Dr Fidens Dusabayezu et va nous être transmis prochainement.

4. Statistiques sur l'action au Rwanda

En fonction des différents rapports que nous avons reçus, nous avons pu effectuer quelques statistiques intéressantes. Ces données datent du début 2007 et sont tirées des rapports de nos bénéficiaires.

DONNEES

16 femmes sans données exploitables et qui ne sont donc pas prises en compte pour les statistiques
34 femmes avec données complètes

VALEURS DES CD4

a) nombre de CD4 qui augmentent	70.6%	24/34
b) nombre de CD4 qui baissent	29.4%	10/34
c) CD4 inférieurs à 150	11.8%	4/34
d) CD4 supérieurs à 500	35.3%	12/34
e) Moyenne des hausses de CD4	+204	
f) Moyenne des baisses de CD4	- 108	
g) Moyenne des CD4 avant prise en charge	358	12189/34
h) Moyenne des CD4 après prise en charge	471	16036/34
i) Ecart type entre avant et après prise en charge	+113	
j) Augmentation maximale des CD4	+933	
k) Augmentation minimale des CD4	+14	
l) Diminution maximale des CD4	-400	
m) Diminution minimale des CD4	-1	

TRAITEMENTS PAR ARV

Bénéficiaires Avec traitement	65.7%	23/35
Bénéficiaires Sans traitement	34.3%	12/35

ETATS PHYSIQUES

Bénéficiaires - Etat physique BON	74.3%	26/35
Bénéficiaires - Etat physique MOYEN	17.1%	6/35
Bénéficiaires - Etat physique FAIBLE	8.6%	3/35

MALADIES OPPORTUNISTES

Bénéficiaires - Avec maladies opportunistes	45.7%	16/35
Bénéficiaires - Sans maladies opportunistes	54.3%	19/35

Etats physiques / Maladies opportunistes (Mal. Opp.)

	ETAT BON	ETAT MOYEN	ETAT FAIBLE	Total Mal. Opp.
Mal. Opp. – OUI	9	4	3	16
Mal. Opp. - NON	17	2	0	19
<i>Total Etats</i>	26	6	3	35

- 100% des bénéficiaires avec des états physiques « Faibles » ont des maladies opportunistes
- 34.6% des bénéficiaires avec des états physiques « Bons » ont des maladies opportunistes
- 66.6% des bénéficiaires avec des états physiques « Moyens » ont des maladies opportunistes
- 56.3% des bénéficiaires avec des patientes souffrant de maladies opportunistes ont un état physique « Bon »

ARV / Maladies opportunistes

	Maladies Opportunistes : OUI	Maladies Opportunistes : NON	Total ARV
ARV – OUI	12	11	23
ARV - NON	4	8	12
<i>Total Mal. Op.</i>	16	19	35

- 52.2% des patientes sous ARV souffrent de maladies opportunistes
- 75% des patientes souffrant de maladies opportunistes sont sous ARV

ARV / Etats physiques

	ETAT BON	ETAT MOYEN	ETAT FAIBLE	Total ARV
ARV – OUI	16	4	3	23
ARV - NON	10	12	0	12
<i>Total Etats</i>	26	6	3	35

- 69.6% des patientes sous ARV ont un état physique « Bon »
- 61.5% des patientes avec un état physique « Bon » sont sous ARV
- 100% des patientes avec un état physique « Faible » sont sous ARV

CD4 Descendants / ARV

Bénéficiaires aux CD4 descendants AVEC ARV	50%	5/10
Bénéficiaires aux CD4 descendants SANS ARV	50%	5/10

CD4 Descendants / Maladies Opportunistes (Mal. Opp.)

Bénéficiaires aux CD4 descendants AVEC Mal. Opp.	50%	5/10
Bénéficiaires aux CD4 descendants SANS Mal. Opp.	50%	5/10

CD4 Descendants / Etats physiques

Bénéficiaires aux CD4 descendants et état physique « BON »	60%	6/10
Bénéficiaires aux CD4 descendants et état physique « MOYEN »	30%	3/10
Bénéficiaires aux CD4 descendants et état physique « FAIBLE »	10%	1/10

CD4 Augmentants / ARV

CD4 augmentants AVEC ARV	75%	18/24
CD4 augmentants SANS ARV	25%	6/24

CD4 Augmentants / Maladies Opportunistes (Mal. Opp.)

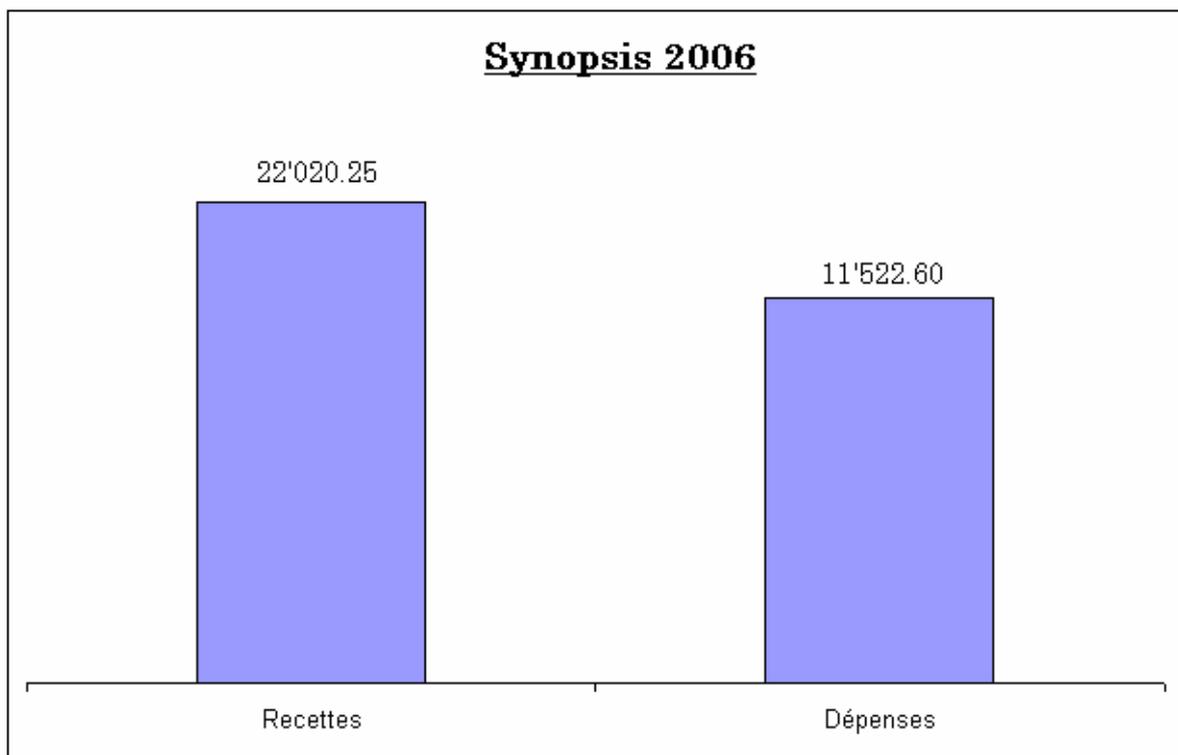
CD4 augmentants AVEC Mal. Opp.	45%	11/24
CD4 augmentants SANS Mal. Opp.	55%	13/24

CD4 Augmentants / Etats physiques

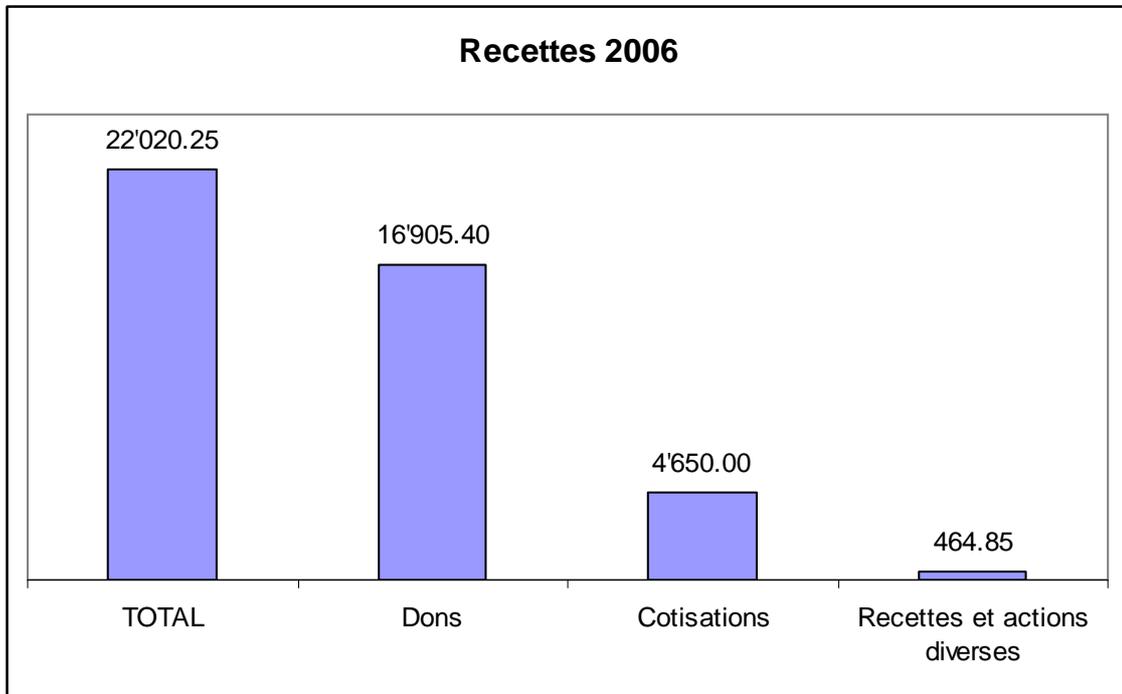
CD4 augmentants et état physique « BON »	71%	17/24
CD4 augmentants et état physique « MOYEN »	16%	4/24
CD4 augmentants et état physique « FAIBLE »	13%	3/24

5. Rapport des comptes 2006

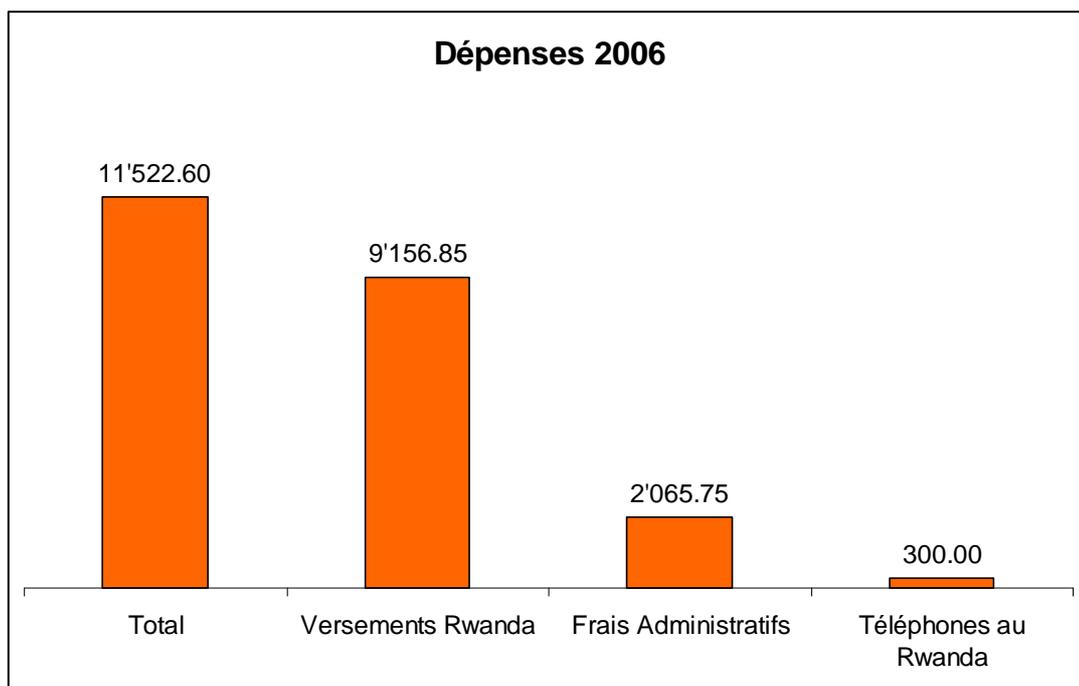
Voici une présentation des comptes pour l'année 2006. Le bilan est positif, car nous arrivons à un compte plus d'entrées que de dépenses, finissant avec un excédent de 10'497.65.



Nos entrées ont été en majeure partie réalisées par des dons, mais il faut souligner qu'il s'agit principalement de deux gros dons.



En ce qui concerne nos dépenses, elles ont augmenté, notamment pour les versements au Rwanda. Notre action est en cours. Nous avons tenté de réduire au maximum les frais administratifs et les frais téléphoniques, les diminuant de plus de moitié par rapport à l'année précédente. Quoiqu'il en soit, nos frais sont vraiment orientés sur notre action sur le terrain. En effet, la moitié de nos dépenses, sur place, est pour la prise en charge des médicaments et des examens. L'autre moitié est pour le salaire de notre infirmière.

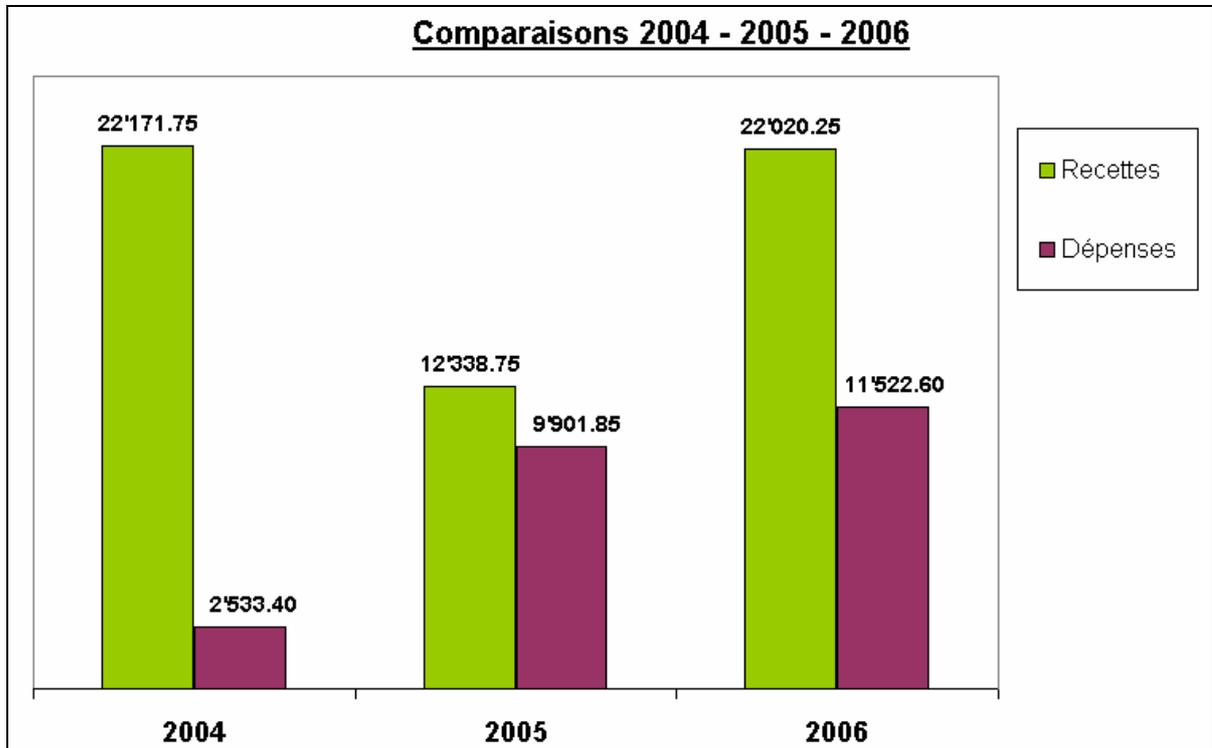


De plus amples détails sur la ventilation des différentes dépenses sont disponibles au fond de la salle.

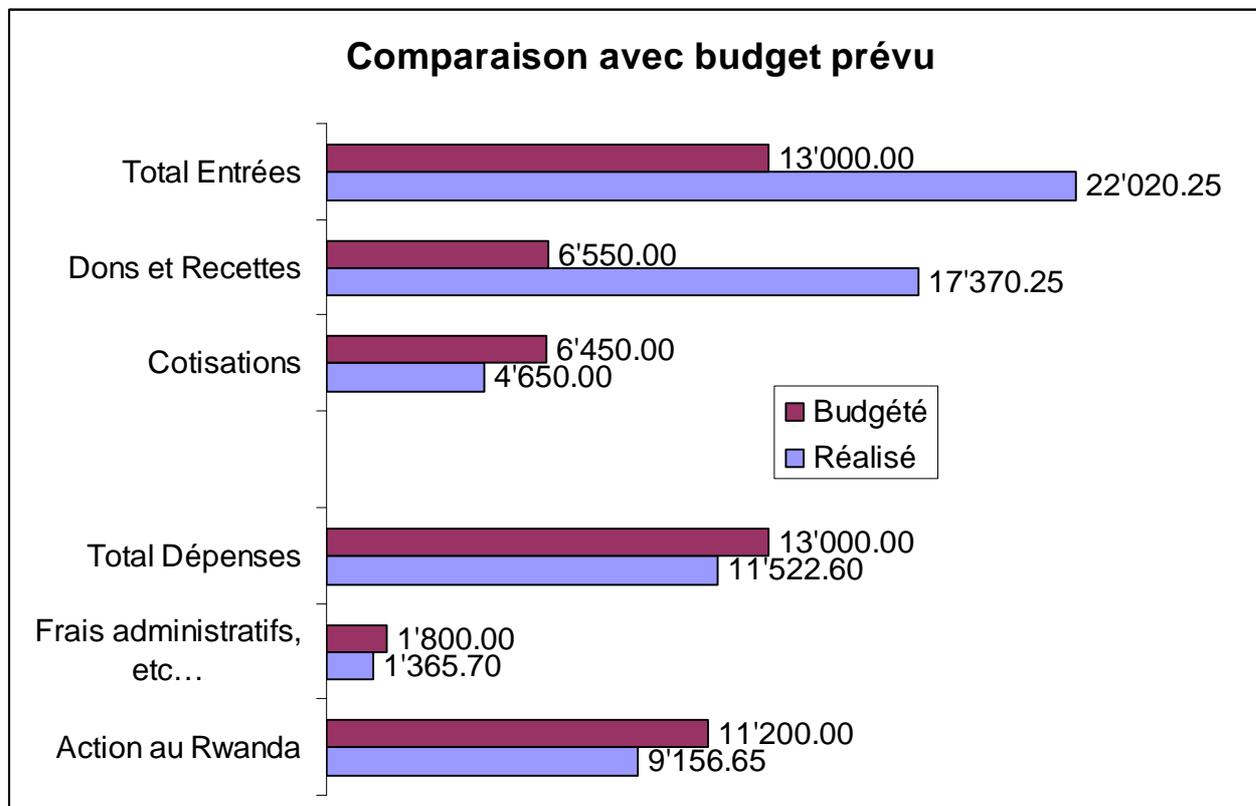
BILAN COMPTES 2006		
	ACTIF	PASSIF
Caisse	507.45	
Poste	37'870.30	
Impôt anticipé 2004 – 2005 - 2006	26.25	
Provision pour Rwanda (frais de médicaments et examens)		3'500.00
Bénéfice Reporté		24'406.35
Bénéfice de l'exercice		10'497.65
TOTAUX	38'404.00	38'404.00

DETAIL COMPTES 2006		
Cotisations		4'650.00
Don exceptionnel: Mme Berset		10'000.00
Don exceptionnel: Commune de Sierre		4'000.00
Dons		2'905.40
Recettes et actions diverses		464.85
Versement pour action/compte au Rwanda	5'656.85	
Provision pour Rwanda	3'500.00	
Téléphones au Rwanda	300.00	
Inscription Troc-Actif	30.00	
Frais actions, administratifs, factures diverses (bureautique, timbres,...),...	843.25	
Affiches de présentation	162.5	
Site Internet	30.00	
TOTAUX	11'522.60	22'020.25
Solde		10'497.65
Total	22'020.25	22'020.25

Voici une comparaison avec les trois années 2004, 2005 et 2006. Comme nous pouvons le constater, nos dépenses augmentent, tout comme nos entrées. Cela prouve que notre association va bien.



Si nous comparons nos dépenses par rapport à notre prévision de budget présentée lors de la dernière AG, nous pouvons voir que nous restons plus ou moins dans le bon ordre des choses, avec moins de frais et plus d'entrées que prévu :



Comme vous avez pu le constater, il y a un très grand bénéfice cette année. Cet argent ne va pas simplement rester à dormir sur notre compte, bien qu'une certaine partie va servir de soupape de sécurité financière pour nos bénéficiaires, en cas de grosses dépenses. Le Comité travaille actuellement sur les idées et des solutions.

Nous espérons arriver pour l'année 2007 à de semblables résultats. Cependant, il faut préciser que le nombre de membres cotisants n'est pas très grand. En effet, nous arrivons à environ 40% de membres qui n'ont pas versé leurs cotisations 2006, soit 20 sur 49.

En conclusion, n'hésitez pas à parler autour de vous de notre association et de notre action. De même, vous pouvez en tout temps prendre contact avec nous, par téléphone ou par e-mail ou sur le forum, si vous avez des idées, suggestions,... pour des dons, des membres,...

6. Rapport des vérificateurs des comptes

Maintenant, place au rapport des vérificateurs des comptes, par Mme Turani, qui s'excuse, mais n'a pu être présente. Son rapport vous est lu par Mme. Cuadrado.

7. Décharge au Comité

Selon les comptes présentés et selon la recommandation faite par les vérificateurs des comptes, je demande à l'Assemblée d'accepter et de donner décharge au Comité pour les comptes 2006. Nous allons procéder par vote à main levée.

Qui refuse de donner décharge au comité ? 0

Puis qui s'abstient de voter ? 0

Et finalement qui accepte de donner décharge au comité ? 11

8. Comité et vérificateurs

Je remercie tout d'abord notre Comité pour son engagement depuis la création de notre association. Il a fait plus que de l'excellent travail et je pense que l'on peut ici le féliciter par des applaudissements.

Nous avons cependant un départ à vous annoncer. En effet, Mme Barbara Emery a démissionné, à la fin de l'année passée, du poste de Secrétaire, pour des raisons familiales et de distance. Un grand merci à elle pour tout le travail qu'elle a fait pour nous.

Notre comité se trouverait avec un siège vacant, à savoir le Secrétaire. Cependant, pour ce poste, notre comité a déjà reçu une personne dévouée, Mme Marie-Hélène Massy. Je demande à l'assemblée de confirmer cette candidature et la décision du comité, par un vote à main levée (qui n'est pas d'accord ?) :

accord ? 11

abstention ? 0

contre ? 0

Merci à vous tous pour ces validations et surtout bienvenue !

9. Projets d'activités 2007

- Interviews et articles dans la presse (Canal 9,...)
- Article dans le journal d'entreprise du Groupe Mutuel
- Visite au Rwanda par un ou des membres du Comité
- Assemblée Générale le 24 mai 2007
- Consolidation des contrats et arrangements au Rwanda
- Engagement d'une nouvelle infirmière au Rwanda
- Collaboration avec un médecin-conseil et une nouvelle membre active au Rwanda, pour parfaire l'encadrement sur place
- Eventuellement présence et animation d'un stand à BD Simics
- Présence et animations dans le cadre de la journée mondiale du SIDA le 1er décembre
- Rencontre de la Solidarité 2007
- Nouveaux projets de soutiens pour nos bénéficiaires (en cours d'analyses par le Comité)
- Vente de cartes et de confitures et de petits artisanats du Rwanda
- Recherche active de nouveaux membres,
- Recherche de dons, subsides

Vous recevrez en temps voulu les différentes informations et invitations concernant ces activités.

10. Budget Prévisionnel 2007

	Sorties CHF	Entrées CHF
Coûts des 50 bénéficiaires (médicaments et examens)	4'950.00	
Versement SWAA pour Infirmière (3'600 US\$)	4'600.00	
Versement frais membres actifs au Rwanda (100 US\$)	150.00	
Frais administratifs et fonctionnels (lettres, frais bancaires, téléphones,...)	1'800.00	
Billet d'avion pour visite au Rwanda	1'500.00	
Cotisations membres (48x150.00)		7'200.00
Dons, recettes et subsides		5'800.00
TOTAL	13'000.00	13'000.00

Il faut apporter quelques précisions complémentaires, à savoir :

- Le salaire de l'infirmière est en cours de modification, mais nous nous basons sur le salaire de 2006. Cette différence, ainsi que le bon état de santé du compte, pourraient financer de nouveaux projets directement liés au soutien des bénéficiaires
- N'est pas été tenu compte le don de Mme Berset pour 2007

Les montants sont payés, versés soit en francs suisses, soit en dollars américains, soit en francs rwandais. Cette somme inclut les coûts de la prise en charge des bénéficiaires, le salaire de notre infirmière, les défraiements de notre membre actif au Rwanda, ainsi que les différents frais administratifs (téléphones, courriers, frais bancaires, marketing,...)

Nos sources de revenus sont encore d'une part les membres (48 à ce jour) et d'autre part les différents dons, subsides et revenus d'actions de présentations.

11. Tour de table

La parole est maintenant à vous tous, si vous avez des questions, des remarques,... nous sommes à votre écoute et à votre disposition...

- Quelle est l'orientation de l'association, c'est-à-dire un soutien financier pour les enfants ?
➔ nous ne prenons pas en charge les enfants, mais les orientons vers d'autres associations qui peuvent les aider
- Peut-on bénéficier de médicaments génériques ?
➔ c'est déjà le cas pour la plupart des médicaments fournis, et cela grâce à notre collaboration avec le pharmacien
- Il pourrait être intéressant d'organiser des soirées culturelles pour se faire connaître, participer à des fêtes comme les 5 Continents,...
- On pourrait s'associer à d'autres associations pour effectuer des actions communes
- Il faudrait pouvoir approcher des personnalités connues, politiques ou médiatiques
- Il faudrait pouvoir prendre contact avec des Clubs de Service, comme les Kiwanis, le Rotary Club, le FiftyOne,...



Association à but non lucratif d'aide aux veuves rwandaises sidéennes et soutiens de famille.

12. Clôture

Nous sommes toutes et tous concernés par le présent et le futur de notre Association. N'hésitez pas à parler de nous, de notre action tout autour de vous et, pourquoi pas, ramener de nouveaux membres ! Vous trouverez des dossiers de présentation, des dépliants et des formulaires d'inscription à l'entrée de la salle.

L'ordre du jour étant terminé, je déclare l'Assemblée Générale du 24 mai 2007 officiellement close...

13. Apéritif

... et je me permets de vous inviter, toutes et tous, à un petit moment d'échanges et de discussion autour d'un verre. Vous trouverez en plus différents artisanats réalisés au Rwanda et nos produit « locaux », que vous pouvez acheter.

Merci encore de votre attention et de votre fidélité !