



FORMULAIRE TYPE ASSEMBLÉE DES DÉLÉGUÉ·ES DE LA JS SUISSE

À REMPLIR PAR LE(S) DÉPOSITAIRE(S)

DÉPOSITAIRE(S)	Xiao Ember (JUSO Zug), Elias Erne (JUSO Aargau), Linden Jesse Bösch (JUSO St. Gallen), Robin Eichmann (JUSO Stadt St.Gallen, Rheintal, Appenzell), Silas Muggli (JUSO Zürcher Oberland), Linda Brand (JUSO Zürcher Oberland), Safira Timpanaro (JUSO Aargau)		
<input type="checkbox"/> RÉOLUTION <input checked="" type="checkbox"/> PROPOSITION À L'AD <input type="checkbox"/> AMENDEMENT AUX STATUTS <input type="checkbox"/> AMENDEMENT AU GUIDE DE RÉDACTION ÉPICÈNE <input type="checkbox"/> AMENDEMENT AU BUDGET <input type="checkbox"/> AUTRES (à spécifier) : _____			
TITRE	Écriture d'un papier de position sur le thème de l'antivalidisme	N°	A2
		(à remplir par le Comité directeur)	
DÉVELOPPEMENT	<p>Le groupe de projet anti-validisme mandaté par le Comité directeur rédige un papier de position sur le thème de l'anti-validisme. Ce papier de position présente une analyse matérialiste du (de l'anti)-validisme, et démontre l'ancrage systémique et structurel du validisme dans notre société. Le papier remet également en question les perspectives actuelles de la gauche sur le validisme, et présente des revendications concrètes à la gauche.</p> <p>Les délais pour le papier de position sont fixés en collaboration entre le Comité directeur et le groupe de projet.</p>		
JUSTIFICATION (si applicable)	<p>L'anti-validisme est un concept mobilisé de plus en plus fréquemment au sein de la JS. Certaines sections en ont déjà fait un thème de campagne électorale. Une position fondée, dépassant l'échelle d'une section, est plus nécessaire que jamais. De plus, une perspective matérialiste sur le validisme manque, au sein comme à l'extérieur de la JS. Un papier de position informerait le discours autour du validisme. L'élaboration de ce papier de position nous donnera une base pour construire, en tant que socialistes, un monde plus inclusif et plus juste.</p>		

À REMPLIR PAR LE COMITÉ DIRECTEUR



POSITION DU COMITÉ DIRECTEUR	Suit.
JUSTIFICATION (si applicable)	

À REMPLIR PAR LA PRÉSIDENTE D'ASSEMBLÉE

LIEU DE L'AD	Giubiasco	DATE DE L'AD	28.9.24
DATE LIMITE POUR DÉPÔT	14.9.24	DATE DE DÉPÔT	13.9.24
NÉCESSITÉ D'UNE MOTION D'ORDRE	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		
RÉSULTAT	<input type="checkbox"/> ACCEPTÉ <input type="checkbox"/> REFUSÉ <input type="checkbox"/> RETIRÉ <input type="checkbox"/> REFUSÉ AU PROFIT DE _____		
DÉTAIL DU VOTE (si applicable)	OUI _____ NON _____ ABSTENTION _____		
REMARQUES :			