



BULLETIN D'ADHESION

ANNEE 2024

A retourner pour le 09/02/2024 au plus tard

Je soussigné(e) M., Mme, _____

Déclare

Avoir comme employeur principal : la VILLE D'EAUBONNE ou LE CCAS D'EAUBONNE, depuis le _____

et travailler au service _____

Être retraité(e) de la Ville d'Eaubonne ou du Centre Communal d'Action Sociale

Être Conseiller Municipal

Être membre désigné à l'unanimité par le conseil d'administration (cas particulier)

-> Cocher la case vous concernant

Déclare

Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du 12/02/2019

Adhérer à l'AMICALE du Personnel de la Ville et du CCAS, et à ce titre, vous joins ma cotisation de 22€ par chèque espèces

Si vous souhaitez faire un don complémentaire, il faut obligatoirement faire un versement différent de la cotisation.

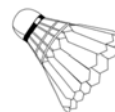
DES MOMENTS D'ÉVASION

Un séjour ou un long week-end en départ collectif



Des partenariats courts séjours individuels

Badminton les mardis et vendredis midi



Information :

Retrouvez toute notre actualité sur le site www.amicaleaubonne.fr

Amicale

1 rue d'Enghien
95600 EAUBONNE

amicale@aubonne.fr



AMICALE DU PERSONNEL DE LA VILLE D'EAUBONNE ET DU CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

PROJETS 2024

DES MOMENTS EN FAMILLE

Le Noël des enfants

Un moment convivial
et une carte cadeau ou un cadeau pour
les enfants nés entre 2010 et 2024



Sorties spectacles
à l'Orange Bleue*



Billetterie

Cinéma (UGC, CRG, Mégarama)

Astérix

Disneyland Paris

Urban Jump

Musée du quai Branly...

A tous les agents (non adhérents compris),

l'Amicale remet pour le compte de la Ville :

- Un chèque-cadeau pour les **mariages, PACS, naissances**
- Un chèque dans le cas suivant : **décès**

POUR L'OBTENIR : ENVOYER A L'AMICALE LE JUSTIFICATIF CORRESPONDANT

- **A tous les médaillés** du travail, un chèque-cadeau est également remis

DES MOMENTS DE PARTAGE



Loto

Venez tenter de
gagner le gros lot !

Soirée annuelle des adhérents



Brocante

Donnez une seconde vie
à vos objets et faites de
bonnes affaires



NOUVEAU !



ATELIERS COLLECTIFS DU MIDI

Yoga du rire - Jeux de société -
Marche nordique



ADHERENT

NOM _____

PRENOM _____

SERVICE _____

TEL : travail _____ / perso _____

Courriel :

Pro : _____ @ _____

Perso : _____ @ _____

Nom du profil Facebook (pour l'accès à un groupe fermé
dédié aux adhérents de l'Amicale) : _____

Adresse postale :

CP : _____ Ville : _____

CONJOINT

NOM _____

PRENOM _____

ENFANTS A CHARGE

Nom Prénom	Date de naissance	Sexe M / F



Amicale du Personnel de la Ville d'Eaubonne et du C.C.A.S

AUTORISATION DE DIFFUSION IMAGES / VIDEOS - ANNEE 2024

Je soussigné(e) Mr, Mme _____

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

l'Amicale du personnel de la Ville d'Eaubonne et du CCAS à publier, sur le groupe FACEBOOK de l'association, toutes les photographies ou vidéos prises :

DE MOI

DE MES ENFANTS

dans le cadre des activités de l'association.

Je déclare avoir 18 ans ou plus, et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom, et/ou en tant que tuteur légal pour mon (mes) enfant(s) nommé(s) dans la fiche adhérente jointe.

Fait à _____, le _____

Signature :