



BULLETIN D'ADHESION

ANNEE 2025

A retourner pour le 07/02/2025 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.

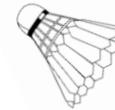
DES MOMENTS D'ÉVASION

✈ *Séjour sous forme de circuit au SRI LANKA*



Des offres week-ends ou courts séjours

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 2025

DES MOMENTS EN FAMILLE

Le Noël des enfants

Un moment convivial
et une carte cadeau ou un cadeau pour
les enfants nés entre 2011 et 2025



Partenariat avec
l'Orange Bleue*



Billetterie

Cinéma (UGC, CGR, Mégarama)

Astérix

Urban Jump

Musée du quai Branly...

A tous les agents (non adhérents compris),

L'Amicale remet pour le compte de la Ville :

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

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

- **Aux médaillés** du travail, un chèque.
- **Aux retraités de la ville**, une carte cadeau.

DES MOMENTS DE PARTAGE



Loto

Venez tenter de
gagner le gros lot !

Soirée annuelle des adhérents



Brocante, bourse aux jouets...

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

Atelier jeux de société

Rires et détente sur la
pause déjeuner



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 2025

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 :