



Cher(e) collègue,

Vous trouverez au verso le bulletin d'adhésion à notre amicale du personnel pour l'année 2023.

Notre association a pour but de créer des rapports d'amitié et de solidarité entre ses membres, promouvoir toutes actions sociales, culturelles, de loisirs et sportives. Peuvent y adhérer tous les membres du personnel du Département et les retraités. Nous étions plus de 720 adhérents en 2022. Nos activités sont variées : activités sportives, découvertes, voyages, détente, cinéma, etc. Fidèles à nos statuts, nous préférons les moments de partage aux simples réductions dont chacun pourrait bénéficier individuellement.

Notre budget s'appuie sur la cotisation des membres et sur une subvention que nous accorde le Département. Grâce à ce financement, nous participons au coût des activités selon un barème pouvant aller jusqu'à 50 % du montant de l'activité.

Pour assurer le fonctionnement de notre association, nous sommes une vingtaine de bénévoles siégeant au Conseil d'administration, agents et retraités du Département. Nous bénéficions d'une décharge de 2 heures par mois pour organiser nos activités et nous réunir.

Nous serions heureux de vous compter à nouveau parmi nous en 2023 ou de vous accueillir pour la première fois.

Si vous avez des idées, des envies que vous souhaitez partager, alors rejoignez-nous dans notre Conseil d'administration. Nous saurons vous accueillir et vous aider pour les faire vivre.

Nous vous souhaitons le meilleur pour cette nouvelle année, pour vous et tous vos proches. Quelles que soient les difficultés, le partage, l'entraide et la découverte dans une vie « *ensemble* » doivent être les plus forts. Il est important de ne pas renoncer et de garder nos liens.

Les membres du Conseil d'administration

Nom et prénom _____
 Pôle/Direction _____
 Service ^{(1) (2)} _____

L'ADHESION EST DE 20 €

- Je souhaite adhérer à l'Amicale du personnel
 Je m'engage par cette signature à respecter le règlement intérieur de l'Amicale ⁽³⁾

Signature _____

MES COORDONNEES :	Travail	Personnel
Téléphone	_____	_____
Courriel	_____	_____
	Adresse	_____
	_____	_____
	_____	_____

MES AYANTS-DROIT :	Nom et prénom	Travaille au département
Conjoint(e)	_____	_____
	Service	_____

	Nom et prénom	Année de naissance
Enfants ⁽⁵⁾	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Mes suggestions : _____

**Document à remettre signé à votre correspondant⁽³⁾ de service avec votre règlement⁽⁴⁾
 à l'ordre de l'Amicale du Personnel du Département
 avant le 31 janvier 2023**

(1) Assistants(es) familiale(s) : préciser le T.A.S. auquel vous êtes rattaché(e)s

(2) Retraité(e)s : préciser le service auquel vous étiez rattaché(e)s.

(3) Voir : site intranet "votre infor", rubrique "Amicale" ou site internet <http://amicale.cgaveyron.fr>

(4) chèque bancaire uniquement **N'AGRAFEZ PAS VOTRE CHEQUE !**

(5) Enfants jusqu'à 23 ans révolus