



ADHESION 2023

Amicale du Personnel de la Communauté d'agglomération de Cergy-Pontoise

Vous avez la possibilité de déposer votre fiche d'adhésion avec votre règlement et les pièces justificatives concernant votre situation professionnelle ou/et familiale.

jusqu'au vendredi 6 janvier 2023

- ➔ Dans la boîte aux lettres de l'Amicale au service courrier de l'Hôtel d'agglomération
- ➔ Par mail : contact@amicale-cacp.com (uniquement si vous réglez par virement)
- ➔ Par courrier postal à l'adresse suivante :
Amicale du Personnel de la CACP
Hôtel d'Agglomération
Parvis de la Préfecture - CS 80309
95027 CERGY-PONTOISE Cedex
- ➔ Lors des permanences le jeudi entre 12h et 14h au local à l'hôtel d'agglomération

**Comme annoncé lors de l'Assemblée Générale,
le montant de l'adhésion reste fixé à 32 € pour 2023**

Vous avez la possibilité de régler votre cotisation :

- **Par virement bancaire** en indiquant dans le libellé vos nom et prénom et Adhésion 2023 (RIB en pièce jointe)
- **Par chèque bancaire** à l'ordre de l'Amicale du Personnel de la CACP
- **En espèces** : tout règlement devra être effectué contre récépissé uniquement au bureau de l'amicale pendant les permanences - Merci de faire l'appoint

Conditions pour adhérer :

Être agent de la COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION de CERGY-PONTOISE et de plus remplir l'une des conditions suivantes :

- Être agent à titre permanent en qualité d'agent titulaire ; Être fonctionnaire (titulaire ou stagiaire) en activité, en congé parental
- Être agent contractuel de droit public (décret n° 88-145 du 15/02/1988) recruté sur un poste permanent, en activité ou en congé parental, sous réserve de deux conditions cumulatives :
- Effectuer un temps de travail supérieur ou égal à 50% du temps plein,
- Avoir réalisé un mois de service, période d'essai non comprise, au 01 janvier de l'année d'inscription ;
- Être contractuel de droit public (décret n° 88-145 du 15/02/1988) recruté sur un poste non permanent, en activité cumulant 12 mois d'activité à temps plein au cours des 2 dernières années précédant la date d'inscription ;
- Être agent arrivant d'une collectivité adhérente au CNAS et à jour des cotisations ;
- Être agent contractuel de droit privé avec un contrat minimum de 2 ans, période d'essai non comprise (contrats aidés : apprentis, emploi d'avenir, etc...) mais dans ce cas, il n'y a pas d'adhésion au CNAS.
- Être agent retraité de la CACP, sous réserve d'avoir cotisé consécutivement au minimum les 3 dernières années précédant la date de départ à la retraite être adhérent à l'amicale sans interruption depuis le départ en retraite.
Ne pas quitter la CACP avant le 1^{er} avril de l'année de l'adhésion



AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTÉE APRES LA DATE DU VENDREDI 6 JANVIER 2023

Vous recevrez un mail de confirmation d'inscription ou de demande de pièces complémentaires dès que votre dossier sera traité

Amicale du Personnel de la Communauté d'Agglomération de Cergy-Pontoise

Hôtel d'agglomération – Parvis de la Préfecture – C.S. 80309 – 95027 Cergy-Pontoise Cedex

Permanence les jeudis de 12h à 14h - Tél : 06 12 45 84 84 — association loi 1901

Site internet <http://www.amicale-cacp.com/> - mail : contact@amicale-cacp.com

Inscrivez-vous à la newsletter pour profiter de nos offres



ADHESION AMICALE 2023

Votre cotisation devra être accompagnée impérativement de la fiche d'adhésion ci-dessous dûment complétée et des pièces justificatives en fonction de votre situation professionnelle et familiale

Nom de l'agent : _____ Prénom : _____

Date de naissance ____/____/____

Règlement en espèces Règlement par chèque Virement bancaire (joindre justificatif)

- Êtiez-vous inscrit à l'Amicale en 2022 ? OUI NON

- Si non, étiez-vous inscrit au CNAS en 2022 par une autre collectivité ? OUI NON

Si oui, merci de préciser votre numéro d'adhérent : _____

Agent Titulaire Agent contractuel ou permanent Agent temporaire Agent retraité

Date d'entrée à la CACP : ____/____/____ Catégorie : A B C

Direction ou service : _____

Coordonnées personnelles :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Adresse mail : _____

- Réponse obligatoire**
- J'autorise l'Amicale à utiliser mon adresse mail pour l'inscription à la newsletter : oui non
 - J'autorise l'Amicale à utiliser mon image pour la diffuser auprès de ses membres, dans un cadre restreint, pour partager les photos prises lors de sorties ou voyages organisés par l'Amicale : oui non

Nom du conjoint/concubin (ayant droit) : _____ Prénom : _____

Enfant (s) de - 20 ans /25 ans PBS (Personne à Besoins Spécifiques) de l'agent et ceux de son conjoint s'ils demeurent au domicile de l'adhérent :

NOM :	Prénom :	Né(e) le :
NOM :	Prénom :	Né(e) le :
NOM :	Prénom :	Né(e) le :
NOM :	Prénom :	Né(e) le :
NOM :	Prénom :	Né(e) le :
NOM :	Prénom :	Né(e) le :

Pièces justificatives à joindre obligatoirement à la présente fiche d'adhésion :

- Pour les non-titulaires : joindre obligatoirement une copie de l'arrêté de nomination,
- Pour la prise en compte du conjoint et des enfants (entrée piscine, Noël...) : à partir de 2 enfants, joindre la copie de l'attestation de la CAF. Pour un enfant, joindre copie de l'avis (ou des avis) d'imposition 2022 sur les revenus 2021 du foyer,
- Accès aux piscines de l'agglomération, joindre la photo de l'agent pour les amicalistes n'ayant pas eu de carte en 2022

Fiche d'adhésion à compléter et pièces justificatives à joindre obligatoirement au règlement

Tout dossier incomplet sera refusé

Données personnelles

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Amicale du personnel de la CACP pour gérer son fichier d'adhérents.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les membres du comité directeur de l'Amicale. Les données sont conservées pendant 1 an.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter l'Amicale : par mail à contact@amicale-cacp.com ou par téléphone au 06 15 84 84.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

**AMICALE DU PERSONNEL DE LA COMMUNAUTE
AGGLOMERATION DE CERGY P**

**PARVIS DE LA PREFECTURE BP 309
95027 CERGY PONTOISE CEDEX**

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4018 5600 0042 5346 411**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
RIB ⁽³⁾ :	30004	01856	00004253464	11	BNPPARB CERGY OUEST VO (01856)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire

Amicale du Personnel de la Communauté d'Agglomération de Cergy-Pontoise
Hôtel d'agglomération – Parvis de la Préfecture – CS 80309 – 95027 Cergy-Pontoise Cedex
Permanence les jeudis de 12 h à 14 h - Tél : 06 12 45 84 84 – association loi 1901
Site internet <http://www.amicale-cacp.com/> - mail : contact@amicale-cacp.com
Inscrivez-vous à la newsletter pour profiter de nos offres