



## DOSSIER D'ADHÉSION

### ➤ INFORMATIONS SUR L'AMICALE – POURQUOI ADHÉRER !!!

L'Amicale du Groupe Colas a pour but de maintenir un trait d'union entre les actifs et les retraités, notamment par des échanges de vues et d'informations et également par des réunions susceptibles de contribuer au maintien de l'amitié et de la solidarité entre leurs membres.

L'amicale rassemble actuellement plus de 2.800 adhérents. COLAS France aide l'Amicale dans cette mission pour perpétuer les relations avec les collaborateurs des filiales régionales. Nous souhaitons rassembler le plus possible d'anciens collaborateurs du Groupe pour agrandir le cercle de nos amis. Pour cela, si vous connaissez des collègues qui seraient susceptibles de nous rejoindre ou qui ne connaissent pas l'Amicale, il serait sympathique de les inviter à nous contacter et de nous communiquer leur adresse, leur téléphone ou leur « mail ».

L'Amicale réalise des rencontres dans le cadre de journées touristiques, culturelles, sportives, gastronomiques et des visites de chantiers.

Une adhésion à l'Amicale peut permettre lors du départ en retraite, d'adhérer à la mutuelle PROBTP Contrat Santé COLAS. Ce contrat spécifique donne des avantages appréciables. Les conditions détaillées sont disponibles auprès des différentes Directions des Ressources Humaines du Groupe ou des responsables des différents Groupements ou sur le site internet de l'Amicale du Groupe Colas.

Que vous soyez salariés ou anciens salariés de Aximum, Colas, Colas Rail, Sacer, Screg, Smac, Spac, vous pouvez venir nous rejoindre à tous moments dans le Groupement de votre choix (en fonction de vos sensibilités).

Pour adhérer à l'Amicale, **reportez-vous aux informations précisées page 2**, en début du formulaire d'adhésion.

### ➤ CONDITIONS GÉNÉRALES COMPLÉMENTAIRES D'ADHÉSION AU CONTRAT SANTÉ DE L'AMICALE DU GROUPE COLAS

Pour adhérer à la mutuelle avec le « Contrat FIDÉLITÉ (Frais de santé de l'Amicale du Groupe COLAS) », il faut :

- L'adhésion préalable à l'Amicale du groupe Colas, avec **une ancienneté dans le Groupe de 10 ans**
- Être adhérent et à jour de la cotisation annuelle à l'Amicale et le rester pour garder son contrat à la mutuelle
- Être à la retraite
- **Faire son adhésion dans un délai de deux ans** à compter de la date de liquidation
- Compléter le dossier d'adhésion joint avec les pièces demandées
- Remplir le bulletin individuel d'adhésion à la mutuelle, **le signer et l'adresser dans son intégralité au Secrétaire du Groupement régional que vous avez choisi** (voir adresse en dernière page). Après validation du dossier, celui-ci se chargera de le transmettre directement à la mutuelle.



## LES GROUPEMENTS

### AGC Alpes

[alpes@amicalegroupecolas.fr](mailto:alpes@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 07 - 26 - 38 - 73 - 74

Responsable : Mme TRIAL Gisèle ☎ : 06.86.85.37.25

Secrétariat : Mme TRIAL Gisèle - 17 Les Pinèdes - Port Ripaille - 74200 THONON-LES-BAINS ☎ : 06.86.85.37.25

### AGC Auvergne

[auvergne@amicalegroupecolas.fr](mailto:auvergne@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 03 - 15 - 43 - 48 - 63

Responsable : M. IZORCHE Franck ☎ : 06.62.67.50.10

Secrétariat : M. MOURLAUD - 14 chemin de Sagnola TERNANT - 63870 ORCINES ☎ : 06.07.75.38.03

### AGC Centre-Ouest

[centre-ouest@amicalegroupecolas.fr](mailto:centre-ouest@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 18 - 22 - 28 - 29 - 35 - 36 - 37 - 41 - 44 - 45 - 49 - 53 - 56 - 72 - 79 - 85 - 86

Responsable : M. FOURMY Jean-Yves ☎ : 06.61.08.18.17

Secrétariat : Mme BOEFFARD Jocelyne - 1 rue de l'arc en ciel - 44980 SAINTE-LUCE-SUR-LOIRE ☎ : 07.81.85.45.25

### AGC Est

[est@amicalegroupecolas.fr](mailto:est@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 08 - 10 - 21 - 25 - 39 - 51 - 52 - 54 - 55 - 57 - 58 - 67 - 68 - 70 - 88 - 89 - 90

Responsable : M. DESVAUX Alain ☎ : 06.86.57.93.77

Secrétariat : Mme TISSOT Marie-Ange - 20 rue des Justices - 25000 BESANCON ☎ : 06.84.28.29.31

### AGC Ile de France-Normandie

[idf@amicalegroupecolas.fr](mailto:idf@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 14 - 27 - 50 - 61 - 75 - 76 - 77 - 78 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95

Responsable : M. BRISSONNEAU Philippe ☎ : 06.67.32.68.38

Secrétariat : Mme COACHE Aline - 12 rue Nungesser et Coli - 78690 LES-ESSARTS-LE-ROI ☎ : 06.62.67.67.11

### AGC Midi-Méditerranée

[midi-mediterranee@amicalegroupecolas.fr](mailto:midi-mediterranee@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 04 - 05 - 06 - 11 - 13 - 30 - 34 - 66 - 83 - 84 - 2B - 2A

Responsable : M. HALBOUT Jacky ☎ : 06.67.59.81.58

Secrétariat : M. D'APARO Bernard - 723 avenue des fontaines - 30320 POULX ☎ : 06.61.30.27.99

### AGC Nord-Picardie

[nord-picardie@amicalegroupecolas.fr](mailto:nord-picardie@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 02 - 59 - 60 - 62 - 80

Responsable : M. LACOUME Alain ☎ : 06.76.32.51.48

Secrétariat : Mme WALKOWIAK Annie - 17 rue Gras - 59135 BELLAING ☎ : 06.87.64.28.48

### AGC Rhône

[rhone@amicalegroupecolas.fr](mailto:rhone@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 01 - 42 - 43 - 69 - 71

Responsable : M. DUMAS Michel ☎ : 07.67.01.33.26

Secrétariat : Mme PEJU Bernadette - 12 rue Branly - 69800 SAINT-PRIEST ☎ : 06.63.94.84.31

### AGC Sud-Ouest

[sud-ouest@amicalegroupecolas.fr](mailto:sud-ouest@amicalegroupecolas.fr)

Périmètre : Départements : 09 - 12 - 16 - 17 - 19 - 23 - 24 - 31 - 32 - 33 - 40 - 49 - 47 - 64 - 65 - 81 - 82 - 87

Responsable : M. RAIMONDI Christian ☎ : 06.60.27.45.48

Secrétariat : M. HILLON Bernard - 12 rue des Edelweiss 65400 ARGELES-GAZOST ☎ : 06.60.63.89.86



## BULLETIN D'ADHÉSION

**Pour adhérer à l'Amicale :** Si vous avez 10 ans d'ancienneté dans le Groupe COLAS, que vous soyez Compagnon, Etam ou Cadre, actuellement en activité ou ancien collaborateur, il vous suffit de compléter ce bulletin et de l'adresser au **Secrétaire du Groupement concerné** (voir adresse en dernière page) avec une photo d'identité et le chèque de votre cotisation annuelle de base d'un montant de 37,00 € pour 2023, établi à l'ordre de l'Amicale du Groupe Colas.

Date d'adhésion :

Les champs de couleur rouge sont à remplir obligatoirement

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM :

Prénom :

Civilité : M. Mme

Date de naissance :

Courriel personnel :

Adresse complète :

Adresse (suite) :

Code postal :

Ville :

Tél. Fixe :

Tél. Mobile :

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Statut familial : Couple Célibataire Veuve/Veuf

Situation actuelle : Actif Retraité

Mutuelle ProBtp : Oui Non

Si « Oui » indiquez la date de liquidation de la retraite (obligatoire) :

**PHOTO**

Cliquez pour insérer  
une photo numérisée

Taille recommandée  
200 x 200 pixels

### INFORMATIONS SUR LE CONJOINT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. mobile :

Courriel du conjoint :

### AUTRE CONTACT PRIVILÉGIÉ

Nom :

Prénom :

Courriel :

Tél. mobile :

