

Perpignan, le 3 septembre 2025

Madame le Maire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président,  
Chère Collègue, Cher Collègue,

J'ai le plaisir de vous inviter à notre Congrès Départemental qui se tiendra cette année le :

**samedi 11 octobre 2025 à partir de 8h30**  
**à Saint-Paul de Fenouillet**  
**au Foyer Rural – salle de spectacle Claude Nougaro**  
**place Léon-Jean Grégory**

**en présence de Monsieur Jean Castex, ancien Premier ministre, ancien maire de Prades et Président-Directeur Général de la RATP.**

En préambule de cette matinée, l'Assemblée Générale de l'Association sera l'occasion d'adopter les rapports moral et financier de l'exercice 2024.

La participation des élus au prix du repas qui sera servi assis à **Estagel**, **au Gymnase (parking du collège, derrière la piscine)** est fixée à **35 €** par personne. Pour chaque inscription au repas, un bracelet vous sera envoyé, il sera exigé pour accéder à la salle de restauration.

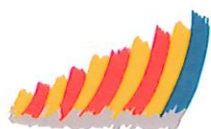
Vous voudrez bien joindre le règlement correspondant au nombre de représentants de votre commune/votre communauté et retourner au secrétariat **AVANT LE LUNDI 29 SEPTEMBRE 2025**, l'imprimé joint à la présente invitation dûment complété.

Je vous laisse le soin d'informer vos adjoints/vos vice-présidents et de les inviter à participer à nos travaux.

Dans cette attente, je vous prie de croire, Madame le Maire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président et chère collègue, cher collègue, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Le Président,

Edmond Jorda



67ème CONGRES DEPARTEMENTAL DE L'ASSOCIATION DES MAIRES, DES ADJOINTS ET DE  
L'INTERCOMMUNALITE DES PYRENEES-ORIENTALES

COMMUNE/COMMUNAUTE : .....

PARTICIPATION DES ELUS AUX TRAVAUX DU CONGRES

| Nom des participants | Qualité | Congrès<br>Oui/Non | Repas<br>Oui/Non |
|----------------------|---------|--------------------|------------------|
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |
|                      |         |                    |                  |

➤ NOMBRE DE PARTICIPANTS AU REPAS : .....X 35 € = .....

➤ MODE DE PAIEMENT :

- ☐ - Chèque postal ou bancaire joint à l'ordre de l'Association des Maires, des Adjointes et de l'Intercommunalité des Pyrénées-Orientales
- ☐ - Mandat administratif au nom de l'Association des Maires, des Adjointes et de l'Intercommunalité des Pyrénées-Orientales
- CAISSE D'EPARGNE LANGUEDOC-ROUSSILLON
  - IBAN : FR76 1348 5008 0008 9116 3916 628
  - BIC : CEPARPP348

Fait à ....., le.....  
(Signature et cachet)

A retourner accompagné du règlement à l'Association des Maires, des Adjointes et  
de l'Intercommunalité des P.O. avant le 29 SEPTEMBRE 2025