Association santé éducation et prévention sur les territoires
ASEPT Poitou

msa SERVICES POITOU
Votre partenaire AU COEUR DES TERRITOIRES

Bulletin d'inscription au cycle

PRESERVONS-NOUS

Commune de La Chapelle Baton

COORDONNÉES	
Nom :	**Prénom :**
Date de naissance : …… / …... / ……	**Sexe :** ❑ Masculin ❑ Féminin
Adresse : ……..……. **CP :** ……**Commune :** ……..	
Téléphone portable : …… **Téléphone fixe :** ……..	**E-mail :** ……

ENGAGEMENT
❑ Je m'engage à participer à l'ensemble des séances – toute séance manquée ne sera pas rattrapée

RÉGIME D'ASSURANCE RETRAITE
❑ MSA ❑ CARSAT ❑ CAMIEG ❑ IRCANTEC ❑ MGEN
❑ CNRACL ❑ ENIM ❑ SNCF ❑ Autre (précisez) : ……..……..……

MODALITÉS D'INSCRIPTION
A retourner avant le 20 mars 2024 à : **MSA Services Poitou** **37 rue du Touffenet - 86000 POITIERS**
Atelier Gratuit – inscription obligatoire *(pré-inscription téléphonique recommandée)* **- Places limitées**

COMMUNICATION	
Des **photos collectives** peuvent être prises pendant les ateliers, celles-ci peuvent ensuite apparaître sur notre site Internet, mais également dans les journaux et supports de communication. Les personnes qui ne souhaitent pas que leur image soit utilisée doivent le signaler :	
❑ Je refuse que mon image soit utilisée	❑ J'autorise MSA Services Poitou à m'envoyer des informations par courriel et/ou par SMS

Signature du participant :

Ensemble, les caisses de retraite s'engagent