Association santé éducation et prévention sur les territoires
ASEPT Poitou

msa SERVICES POITOU
Votre partenaire AU COEUR DES TERRITOIRES

Bulletin d'inscription au cycle

Ateliers Autonomie Numérique sur tablette

Commune de Lencloître

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 **26 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