

Bulletin d'inscription au cycle

CAP BIEN-ETRE

Commune de Chauray

COORDONNÉES

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Adresse :	
CP..... Commune.....	
Téléphone portable :	E-mail :
Téléphone fixe :	

RÉGIME D'ASSURANCE RETRAITE

<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> CARSAT	<input type="checkbox"/> CAMIEG	<input type="checkbox"/> IRCANTEC	<input type="checkbox"/> MGEN
<input type="checkbox"/> CNRACL	<input type="checkbox"/> ENIM	<input type="checkbox"/> SNCF	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Atelier Gratuit - Places limitées

- 1- Inscription par téléphone au **05 49 44 56 36**
- 2- Retour du bulletin avant le 26/12/2024 : par mail à prevention@msaservices-poitou.fr ou par courrier : MSA Services Poitou - 37 rue du Touffenet – 86000 Poitiers

ENGAGEMENT

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

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 :

<input type="checkbox"/> Je refuse que mon image soit utilisée	<input type="checkbox"/> 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

