Association santé éducation et prévention sur les territoires
ASEPT Poitou

msa SERVICES POITOU
Votre partenaire AU COEUR DES TERRITOIRES

# Bulletin d'inscription au cycle
# NUTRI' ACTIV
## Commune de La Chapelle-Bâton

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

## RÉGIME D'ASSURANCE RETRAITE

❑ MSA ❑ CARSAT ❑ CAMIEG ❑ IRCANTEC ❑ MGEN

❑ CNRACL ❑ ENIM ❑ SNCF ❑ Autre (précisez) : ……..……

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

**Atelier Gratuit - Places limitées**

1- Inscription par téléphone au **05 49 44 89 69**

2- Retour du bulletin avant le **26 février 2025** : 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 :

| | |
|---|---|
| ❑ 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 :*

POUR BIEN VIEILLIR — Ensemble, les caisses de retraite s'engagent