Association santé éducation et prévention sur les territoires
ASEPT Poitou

msa SERVICES POITOU
Votre partenaire AU COEUR DES TERRITOIRES

Bulletin d'inscription au cycle SOMMEIL

Commune de Exoudun

COORDONNÉES	
Nom :	**Prénom :**
Date de naissance : …… / …... / ……	**Sexe :** ❑ Masculin ❑ Féminin
Adresse : …… **CP**……**Commune**……	
Téléphone portable : …… **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 **21 janvier 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

CONFÉRENCE DES FINANCEURS DE LA PRÉVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE EN DEUX-SÈVRES