

Bulletin d'inscription au cycle

YOGA DU RIRE

Commune de Loudun

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

MSA CARSAT CAMIEG IRCANTEC MGEN
 CNRACL ENIM SNCF Autre (précisez) :

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Atelier Gratuit - Places limitées

- Inscription par téléphone au **05 49 44 56 36**
- Retour du bulletin avant le 4 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 :

Ensemble, les caisses de retraite s'engagent

