

Bulletin d'inscription au cycle

VITALITÉ

Commune de Chauray

COORDONNÉES

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Sexe : ☐ Masculin ☐ 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 - ouvert à tous dès 60 ans - Places limitées

- 1- Inscription par téléphone au **05 49 44 56 36**
ET
- 2- Retour du bulletin avant le **23/12/2025** : 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

