

INSCRIPTION « Et si on prenait soin de vous ? »
Mardi 6 octobre 2026 à SENILLÉ-SAINT-SAUVEUR
Salle du Berry - 38 rue du Berry

Les places étant limitées, l'inscription est obligatoire
Formulaire à retourner au plus tard le 5 octobre 2026

A l'adresse suivante : **MSA Services Poitou - 37 rue du Touffenet - 86000 POITIERS**

☐ M. ☐ Mme **Nom :** **Prénom :**
Adresse :
Téléphone : **Mail :**
Date de naissance : **Régime de Sécurité Sociale :**

Je serai accompagné(e) de **personne(s) :**

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**
Adresse :
Téléphone : **Mail :**
Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**
Adresse :
Téléphone : **Mail :**

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Je souhaite participer :

- ☐ Au forum dans son intégralité (14h00 – 20h00)
- ☐ Uniquement au temps d'échanges et ateliers (14h00 – 17h45)
- ☐ Uniquement au spectacle théâtral (18h00 – 20h00)
- ☐ Autres horaires (merci de préciser) :

DROIT A L'IMAGE ET COMMUNICATION

Des **photos collectives** peuvent être prises pendant ce forum, celles-ci peuvent ensuite apparaître sur notre site Internet, ou dans les journaux. 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 SMS

Le à Signature :