

Bulletin d'inscription au cycle

NUTRITION SANTE SENIORS

Commune de Mauzé-sur-le-Mignon

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) :

ADHÉSIONS COMPLÉMENTAIRES

- Mutualia Générations Mouvement Initiativ'Retraite (Aropa)

MODALITÉS D'INSCRIPTION

A retourner avant le 09 Mars 2023 à : MSA Services Poitou 37 rue du Touffenet - 86042 POITIERS Cedex	Accompagné du règlement par chèque libellé à l'ordre de MSA Services Poitou
Une participation financière de 20€ est demandée à chaque participant, pour l'ensemble du cycle. Elle ne s'élève qu'à 10€ pour les adhérents à Mutualia et est intégralement prise en charge pour les adhérents Camieg / Générations Mouvement/ Initiativ'Retraite (Aropa) : fournir un justificatif	

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 :

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Je refuse que mon image soit utilisée
<input type="checkbox"/> Je joins la somme correspondant aux frais d'inscription | <input type="checkbox"/> Je m'engage à participer à l'ensemble des ateliers
<input type="checkbox"/> 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



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



