

LE PARCOURS CAP BIEN-ÊTRE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Madame

Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Mail : _____

Vous vivez : En couple

Seul(e)

Régime de retraite principal : CARSAT

MSA

SSI

CNRACL

Autres, précisez : _____

Comment avez-vous eu connaissance de cette action ?

Affichage

Bouche-à-oreille

Mairie

Presse

Autres, _____

Je m'inscris au parcours « Cap Bien-être » qui se déroule à la ludothèque 30/32 route d'Avallon à LORMES, à partir du 02/10/2023 et je m'engage à participer aux cinq séances prévues.

La participation à cet atelier est sous la propre responsabilité civile du participant.

Date : ____ / ____ / ____

Signature :