

Bulletin d'inscription à l'évènement « *Parlons santé mentale* » du RÉTS Poitou

COORDONNÉES

Nom :	Date de naissance : / /
Prénom :	
Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin	Dans le cadre de notre partenariat avec la MSA Poitou, nous vous remercions de bien vouloir cocher l'information ou les informations correspondante.s à votre situation :
Téléphone personnel :	
E-mail personnel :	
☐ Je suis affilié.e MSA ☐ Je suis délégué.e MSA ☐ Non concerné.e	
Adresse :	
CP :Commune :	

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE ET VOTRE RESEAU

☐ En activité professionnelle : Votre structure : Votre profession : ☐ Bénévole dans une association Si oui laquelle : ☐ Partenaire de l'ASEPT	☐ Étudiant.e ☐ Sans emploi ☐ Retraité ☐ Autre - à préciser :
--	---

INSCRIPTION

Je souhaite participer à la **soirée grand public – Théâtre forum à 17h45 à :**

☐ **SAINT-GERVAIS-LES-TROIS-CLOCHERS (86)** salle polyvalente, le **mercredi 07 octobre 2026**

☐ **BRIOUX-SUR-BOUTONNE (79)** salle de la Boutonnaise, le **mercredi 14 octobre 2026**

COMMUNICATION

Des photos pourront être prises lors de la journée, celles-ci peuvent ensuite apparaître sur notre site Internet, dans les journaux, etc. 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.

À retourner avant le 28 septembre 2026 :

ASEPT POITOU

37 Rue du Touffenet – 86 000 POITIERS

coordination.rets@asept-poitou.fr