

Nombre de places  
limité à 7 participants

## « Alimentation plaisir à tout âge » Programme n°3- Bulletin d'inscription (Groupe 1)

**Nom, prénom** : .....

**Date de naissance** : ..... / ..... / ..... **Sexe** :  FEMININ  MASCULIN

**Adresse postale** : .....

**Code postal** : ..... **Ville/commune** : .....

**Numéro de téléphone**  : .....

**Adresse e-mail**  : .....

### **Caisse de retraite principale :**

- CARSAT  MSA  CNRACL  
 SSI  CAMIEG  ENIM  
 MGEN  CRP SNCF  
 Autre (à préciser) : .....

### **Retraite complémentaire :**

- IRCANTEC  Autre (à préciser)

### **Rappel des informations pratiques de l'atelier :**

**Coût : 30 euros les 6 séances par participant (payable d'avance\*)**

**Date et horaires des séances : Vendredis de 10h00 à 12h00, les 24 et 31 mars, 07 et 14 avril, 05 et 12 mai 2023**

**Lieu : O2S, sport, santé, bien-être – 49, Route de Mancheville – 76260 EU**

*\*En complétant ce bulletin d'inscription, je m'engage à venir régler à O2S, au plus tard une semaine avant le début de la 1<sup>ère</sup> séance, le coût de l'atelier (afin de permettre aux organisateurs de recontacter les personnes sur liste d'attente en cas de désistement), à être présent(e) dès la première séance et à participer à toutes les suivantes.*

Date : ..... / ..... / ..... - Signature :

### **Bulletin à :**

- Déposer à O2S – 49, Route de Mancheville – 76260 Eu
- Ou retourner par mail à l'adresse : [dquenu@villes-soeurs.fr](mailto:dquenu@villes-soeurs.fr)
- Renseignements au 02 35 50 53 60

○ Je souhaite être informé des actualités et recevoir les communications sur les activités de la Communauté de Communes des Villes Sœurs (CCVS) et d'O2S.

La CCVS traite les données recueillies pour assurer un suivi qualité et constituer un carnet d'adresses sur la base du consentement. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice au verso de ce document.