

## Inscription aux ateliers du Bien Vieillir

### BENOUVILLE

Nom – Prénom : .....

Date de naissance : | | | | |

Sexe :  masculin  féminin

Adresse : .....

.....

Téléphone : | | | | |

Adresse Email : .....

#### Caisse de retraite :

CARSAT  MSA  RSI  CNRACL  
 CAMIEG  ENIM  Autres (à préciser) :

.....

IRCANTEC :  oui  non

Bulletin à retourner à l'issue de la réunion  
à l'ASEPT

Secrétariat

37 rue de Maltot

14026 CAEN cedex 9

Email : [aseptbassenormandie@gmail.com](mailto:aseptbassenormandie@gmail.com)

#### Gratuit pour les participants

En complétant ce bulletin d'inscription, je m'engage  
à être présent(e) dès la première séance et à  
participer à toutes les suivantes.

Date

Signature

## Inscription aux ateliers du Bien vieillir

### BENOUVILLE

Dates du cycle d'ateliers :

« **Bien dans son corps, bien dans sa tête** »

Mardi 13/03/18 de 14 h à 17 h

« **Faites de vieux os** »

Mardi 20/03/18 de 14 h à 17 h

« **Pas de retraite pour la fourchette** »

Mardi 27/03/18 de 14 h à 17 h

« **Les 5 sens en éveil, gardez l'équilibre** »

Mardi 03/04/18 de 14 h à 17 h

« **De bonnes dents pour très longtemps** »

Mardi 10/04/18 de 14 h à 17 h

« **Dormir quand on n'a plus 20 ans** »

Mardi 17/04/18 de 14 h à 17 h

« **Le médicament, un produit pas comme les autres** »

Mardi 24/04/18 de 14 h à 17 h

Lieu du cycle d'ateliers :

Lieu à déterminer

En cas d'indisponibilité de votre part, merci de  
prévenir le secrétariat de l'ASEPT Basse Normandie  
(02 31 25 38 89)

**A conserver par le participant**