

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

COORDONNÉES

Nom/prénom :	Date de naissance :
Téléphone :	Adresse :
Email :	

Profession & structure :

INSCRIPTION

Je souhaite participer :

- À la visite de stands** sur les dispositifs en santé mentale du territoire **à 14h15**
- Au débat théâtral** réalisé par la compagnie DIGAMÉ **à 14h45**
- À l'instant convivial** à partir de **16h30**

Je souhaite participer à l'évènement :

- Lundi 07 octobre 2024** à **VOUILLÉ (86)**
- Mardi 08 octobre 2024** à **LUSSAC LES CHATEAUX (86)**
- Mercredi 16 octobre 2024** à **OIRON PLAINE ET VALLÉES (79)**
- Judi 17 octobre 2024** à **CHAMPDENIERS (79)**

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 **1er octobre 2024** à :

ASEPT POITOU

37 Rue du Touffenet – 86 000 POITIERS

coordination.rets@asept-poitou.fr