

INSCRIPTION A
L'ATELIER « Mes Petits Papiers »
Jeudi 20 mars 9h30/16h
Jeudi 27 mars 9h30/16h
Jeudi 3 avril 9h30/12h

Nom _____ Prénom _____

Adresse : _____

n° ☎ : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Affiliation régime agricole : oui non
Si oui Salarié Non salarié

Situation professionnelle :
 en activité en maladie ou AT Invalide en recherche d'emploi

participera à l'atelier

Déplacement :

en voiture : nombre Km aller retour domicile/ Montboucher

Peut assurer du co-voiturage ? :

prendra le repas offert au restaurant

Signature :

A retourner avant le 10 Mars 2025

- **Soit par mail à**
combe.melanie@ardechedromeloire.msa.fr
marquez.marjorie@ardechedromeloire.msa.fr