

**ATELIERS NUMERIQUES**

**Session à LANGEAIS**

**A réserver dès maintenant sur votre agenda :**

**Jeudis 21 janvier, 4 et 18 février 2021**

**A votre domicile**

**Horaire : 1 heure à définir**

✂.....

**Bulletin réponse à adresser par retour de courrier avant le 14 janvier 2021 à :  
ASEPT Centre-Val de Loire - 31 rue Michelet 37000 TOURS**

Mme / M. NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Courriel : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

- Je participerai aux 3 ateliers numériques à mon domicile
- Equipement numérique  ordinateur  tablette  smartphone  internet
- Aucun équipement

**Retraite principale :**

- MSA – Agricole
- SSI – Indépendants
- CARSAT / CNAV
- CNIIEG – Indus. Elec. et Gazière
- Autre régime
- Non retraité

**Assurance maladie :**

- MSA – Agricole
- SSI – Indépendants
- CPAM – Régime général
- CAMIEG – Indus. Elec. et Gazière
- Autre régime

Fait à : .....

**SIGNATURE**

Date : .....

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Les destinataires de ces données sont l'ASEPT Centre- Val de Loire et le cas échéant la CARSAT, le SSI, la MSA et la CAMIEG. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'ASEPT Centre- Val de Loire 02.47.31.61.92. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

**ATELIERS NUMERIQUES**

**Session à LANGEAIS**

**A réserver dès maintenant sur votre agenda :**

**Jeudis 21 janvier, 4 et 18 février 2021**

**A votre domicile**

**Horaire : 1 heure à définir**

✂.....

**Bulletin réponse à adresser par retour de courrier avant le 14 janvier 2021 à :  
ASEPT Centre-Val de Loire- 31 rue Michelet 37000 TOURS**

Mme / M. NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Courriel : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

- Je participerai aux 3 ateliers numériques à mon domicile
- Equipement numérique  ordinateur  tablette  smartphone  internet
- Aucun équipement

**Retraite principale :**

- MSA – Agricole
- SSI – Indépendants
- CARSAT / CNAV
- CNIIEG – Indus. Elec. et Gazière
- Autre régime
- Non retraité

**Assurance maladie :**

- MSA – Agricole
- SSI – Indépendants
- CPAM – Régime général
- CAMIEG – Indus. Elec. et Gazière
- Autre régime

Fait à : .....

**SIGNATURE**

Date : .....

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Les destinataires de ces données sont l'ASEPT Centre- Val de Loire et le cas échéant la CARSAT, le SSI, la MSA et la CAMIEG. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'ASEPT Centre- Val de Loire 02.47.31.61.92. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*