

Les ateliers Anim'santé

Exploitants agricoles,
prenez soin de votre santé !

■ Fiche d'inscription

■ Sessions 2018

VOUS

Nom :

Prénom :

Matricule :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél fixe : Portable :

Adresse mail :@.....

Participera : oui non

seul(e) avec mon/ma conjoint(e)

Mon/ma conjoint(e) dépend du régime agricole : oui non

Caractéristiques de votre exploitation (entourer la mention utile) :

- Polyculture élevage
- Maraîchage
- Producteur de porcs, volailles
- Elevage laitier
- Horticulture
- Autres (préciser) :

Lieu de la session :

Avez-vous des attentes, des questions relatives aux quatre séances que vous
souhaiteriez aborder ?

.....
.....

Signature(s)

A RETOURNER COMPLÉTÉ :

✉ **Par courrier :**

MSA Nord - Pas de Calais - Service Action Sanitaire et Sociale
CS 36500 - 59716 LILLE CEDEX 9

@ **Par mail :**

contactactionsociale.blf@msa59-62.msa.fr



L'essentiel & plus encore