

Formulaire de demande d'inscription au cours d'information sur le droit aux prestations en cas de retraite

IDENTITÉ DE LA PERSONNE ASSURÉE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Adresse :
NPA/Localité : Téléphone :
Email :

CHOIX DU COURS

*Veillez cocher au minimum **deux** choix dont un cours de réserve*

- mercredi **08.03.2023** de 9h à 12h (salle de conférence de CAP Prévoyance)
- mercredi **22.03.2023** de 9h à 12h (salle de conférence de CAP Prévoyance) – cours de réserve
- mercredi **07.06.2023** de 9h à 12h (salle de conférence de CAP Prévoyance)
- mercredi **14.06.2023** de 9h à 12h (salle de conférence de CAP Prévoyance) – cours de réserve
- mercredi **13.09.2023** de 9h à 12h (salle de conférence de CAP Prévoyance)
- mercredi **20.09.2023** de 9h à 12h (salle de conférence de CAP Prévoyance) – cours de réserve

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Le nombre de places étant limité pour les cours en présentiel, les inscriptions sont prises dans l'ordre chronologique de réception. Le formulaire de demande d'inscription doit parvenir à CAP Prévoyance au plus tard **7 jours** avant le début du cours, étant précisé qu'il ne fait l'objet d'aucune confirmation de CAP Prévoyance. Les cours en présentiel sont dispensés à la salle de conférence de CAP Prévoyance (rue de Lyon 93 – 7^{ème} étage) et sont ouverts aux personnes susceptibles de faire valoir leur droit à une retraite (anticipée) d'ici au 1^{er} trimestre de l'année prochaine.

Lieu et date

Signature de l'assuré/e

.....

.....