



**l'Assurance
Maladie**

RISQUES PROFESSIONNELS

Caisse régionale
Île-de-France

Club MOA

LES RENCONTRES DÉDIÉES AUX MAÎTRES D'OUVRAGE

BIEN AGIR, MIEUX PRÉVENIR

Club
MOA



BULLETIN D'INSCRIPTION

Société :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

(si plusieurs participants, merci de remplir un bulletin par personne)

Remarque, idée ou sujet que vous aimeriez voir aborder lors de cette rencontre :



**MERCI DE NOUS RETOURNER CE BULLETIN D'INSCRIPTION JUSQU'À LA VEILLE
DE LA MANIFESTATION À L'ADRESSE [CLUB-MOA.CRAMIF@ASSURANCE-MALADIE.FR](mailto:club-moa.cramif@assurance-maladie.fr)**

Contacts Cramif

17-19 avenue de Flandre - 75954 Paris Cedex 19

✉ club-moa.cramif@assurance-maladie.fr

☎ 01 40 05 32 58