Association des Cadres Retraités
de la Sidérurgie Française

L'équipe PREVOYANCE de l'**ICCA** vous invite à une conférence,

MARDI 24 NOVEMBRE 2026
A 14H

PAR MALAKOFF HUMANIS

Cette conférence se tiendra conjointement :

I. En présentiel :

- **A l'Auditorium du DIGITAL LAB de UKANGE**



DIGITAL LAB ARCELOR MITTAL UCKANGE



Bourse aux associations

- **A la Bourse aux Associations de DUNKERQUE (Rue du 11 Novembre)**

- **Ou par visioconférence à votre domicile.**

II. Programme de L'APRES-MIDI.

I.1. Accueil des participants à 14h dans l'auditorium

I.2. Présentation de l'animatrice et de son programme

III. Déroulement du programme.

II.1. 14h 15 - 16h Conférence.
II.2. 16h – 16h 30 Questions -réponses.

IV. Le programme.

- Comprendre la complémentaire santé et faire les bons choix selon sa situation
- Anticiper et organiser la transmission de ses dernières volontés
- Bien choisir ses contrats de prévoyance

V. Fin de la conférence.

Un petit goûter vous sera proposée en fin d'après-midi.

ICCA chez ArcelorMittal / 17 avenue des Tilleuls / BP 70011 / 57191 FLORANGE Cedex
Email : icca2@wanadoo.fr / Site web : www.icca-france.fr

Association des Cadres Retraités
de la Sidérurgie Française

Réponse **avant le 10 NOVEMBRE 2026.** Renvoyer le bulletin de participation ci-dessous par :

- Courrier ou
- Par mail

A : Mr. Rocco SALICE 3, rue des FRÊNES, 57290 FAMECK
roccosalice@yahoo.fr

Et / Ou M. Bernard BOLLE bollebe@wanadoo.fr

En cas de désistement de dernière minute, prévenir impérativement :
R. SALICE : Fixe : 03 82 88 35 96 Mob : 06 70 58 45 90
B. BOLLE : Mob : 06 22 47 00 23

✂ .....

BULLETIN REPONSE

M et/ou Mme……
Participera à la conférence Malakoff Humanis du **10 novembre 2026 :**

1. **EN PRESENTIEL :**
   - **Au DIGITAL LAB D'UKANGE**
     * Nombre de participants : ……..
   - **A la Bourse aux Associations DE DUNKERQUE**
     * Nombre de participants : ……..
2. **PAR VISIO au DOMICILE** :
   - **Nombre de participants :**…….
   - **Votre adresse courriel** :……

Un lien vous sera adressé la veille.

DEMANDE DE CO-VOITURAGE ☐ (oui) ☐ (non)

OFFRE DE CO-VOITURAGE pour une ou deux personnes ☐
Si offre, indiquer votre email ou votre numéro de téléphone pour que la liste des demandes vous soit communiquée 10 jours avant, afin d'organiser ce co-voiturage.
Email : …….. Téléphone : ……..