



Abonnez-vous à La Clé de Contact !

Je désire souscrire un abonnement au tarif préférentiel de 5 € par an

Mon abonnement prend effet à partir du numéro qui suivra l'enregistrement de ce bulletin. Je pourrai y mettre fin, à la demande de réabonnement qui me sera adressée avec le dernier numéro de l'abonnement en cours.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Date de naissance | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° de téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(facultatif)

Veuillez trouver ci-joint mon règlement de **5 € (1an)** ou de **10 €** (**2 ans avec cadeau**), par chèque à l'ordre de la CARCEPT.



Règle loupe en cadeau pour un abonnement de 2 ans

Date : _____

Signature :

A renvoyer à :
Pascale FIAU - Groupe D&O
174 rue de Charonne - 75128 Paris cedex 11

P.S. : pour tout renseignement concernant **La Clé de Contact**, rappelez vos références CARCEPT