



Oui,
je souhaite participer
au tirage au sort pour gagner
1 week-end SPA & BIEN-ÊTRE

E-mail @

Nom.....

Prénom.....

Adresse

.....

.....

Code postal | _ | _ | _ | _ | _ |

Ville.....

Tel.....

Portable.....

Pour votre participation au jeu par tirage au sort, toutes les informations ci-dessus sont nécessaires.
Merci de les renseigner lisiblement.

POUR PARTICIPER AU TIRAGE AU SORT
COUPON À COMPLÉTER ET À RETOURNER À ADRÉA MUTUELLE
OU À DÉPOSER À VOTRE AGENCE ADRÉA LA PLUS PROCHE



PLUS FORT POUR MOI