le fil des ans

711

Demande d'abonnement au *fil des ans*

Imprimez, complétez et retournez ce bulletin d'abonnement sous enveloppe affranchie à :

Le fil des ans
BP 169
06803 CAGNES-SUR-MER CEDEX

☐ **Oui, je souhaite recevoir** *le fil des ans* **tous les 2 mois, pour 4,56 € par an**[1].

☐ **M.** ☐ **Mme** **Nom** _____ **Prénom** _____

Adresse : n°_____ **rue** _____

Code postal |_|_|_|_|_| **Commune** _____

Attention, nous enregistrons uniquement les abonnements pour la France métropolitaine.

Téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de Sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(1) Je suis retraité(e) et souhaite m'abonner au *fil des ans.* **J'autorise BTP-RETRAITE à prélever la somme de 4,56 € par an sur la retraite qu'elle m'envoie. Je recevrai, directement chez moi, six numéros par an du** *fil des ans***. Mon abonnement prendra effet à compter du numéro qui suivra l'enregistrement de ce bulletin. Il durera deux ans, puis sera automatiquement renouvelé tous les ans, sauf résiliation de ma part. Je pourrai, par ailleurs, mettre fin à cet abonnement, en cas d'augmentation du prélèvement précité (dont je serai avisé au préalable dans la publication).**

Date |_|_|_|_|_|_|_|_| **Signature**

N'envoyez ni argent, ni chèque, ni mandat.

Si vous êtes encore en activité professionnelle, retraité d'une autre caisse, ou si vous souhaitez en faire profiter vos amis, adressez-vous à votre direction régionale.

"Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, les informations ci-contre sont indispensables au traitement de votre commande et sont communiquées aux destinataires la traitant. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Vous pouvez vous opposer à ce qu'elles soient cédées ultérieurement."