BULLETIN **D'ABONNEMENT**

oui, je m'abonne à La Lettre de l'Assurance.

❒ M. ❒ Mme ❒ Mlle **Nom :** **Prénom :**

Société : **Service :**

Adresse :

Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **Ville :**

E-mail **Téléphone :** ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊

N° TVA intracommunautaire :

Ma date d'échéance d'abonnement est fixée au 1er janvier de chaque année. En cas d'abonnement en cours d'année, il est procédé à une facture " prorata temporis " correspondant au nombre de numéros restant à servir entre la date d'abonnement et le 31 décembre suivant.
Je choisis la formule d'abonnement suivante :

❒ **FORMULE 1** *Tarif annuel (44 numéros) : 385,00 euro TTC*
- Envoi par e-mail dès le mercredi veille de la parution de LA LETTRE DE L'ASSURANCE,
- Envoi par e-mail de « LETTRE-INFO-FLASH » en fonction de l'actualité.

❒ **FORMULE 2** *Tarif annuel (44 numéros) : 595,00 euro TTC*
- Envoi par e-mail dès le mercredi veille de la parution de LA LETTRE DE L'ASSURANCE,
- Envoi par e-mail de « LETTRE-INFO-FLASH » en fonction de l'actualité,
- Envoi par courrier postal de LA LETTRE DE L'ASSURANCE « papier ».

Dans la mesure où j'ai souscrit avec l'envoi par e-mail de la LA LETTRE DE L'ASSURANCE, je m'engage sur l'honneur à ne pas transférer ces e-mails à autrui. L'adresse électronique où devront m'être adressées LA LETTRE DE L'ASSURANCE et LETTRE FLASH INFO est la suivante (adresse obligatoirement personnalisée) :

Signature :

La facture devra être libellée:
❒ comme ci-dessus ❒ comme ci-dessous:
à l'attention de

❒ M. ❒ Mme ❒ Mlle **Nom :** **Prénom :**

Société : **Fonction :**

N° TVA intracommunautaire : **Adresse :**

Code postal : **Ville :**

A retourner à La Lettre de l'Assurance 105, rue des Moines - 75017 Paris