



**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**