

À compléter et à retourner sous enveloppe **sans affranchir à partir de la France** à : *Prescrire* - Libre Réponse 88031 - 75542 PARIS CEDEX 11 ou par fax au (33)(0)1 49 23 76 48 ou à relationsabonnes@prescrire.org

JE RENSEIGNE MES COORDONNÉES

Nom : Prénom :

Courriel (obligatoire) : Tél :

Mon n° d'abonné-e figure sur les correspondances émanant de l'équipe Relations Abonnés Prescrire

JE TRANSFORME MON ABONNEMENT

Abonné-e à *Prescrire*, je transforme mon abonnement actuel en Abonnement à *Prescrire* avec son *Application*.

Je bénéficierai ainsi des services digitaux de l'*Application Prescrire*.

Date et signature obligatoires :

À réception de ce bulletin, en fonction de mon mode de paiement, **l'équipe Relations Abonnés m'adressera un appel de paiement personnalisé ou un calendrier ajusté des prélèvements. *Prescrire* tiendra compte de ce que j'ai déjà réglé.**

Les tarifs de l'*Abonnement à Prescrire avec son Application* sont :

342 € par prélèvement annuel dont une économie de 30 € par an

372 € par carte bancaire, chèque ou virement

Le paiement d'un abonnement individuel par un tiers industriel n'est pas accepté. Tarif TTC, valable jusqu'au 31 août 2019.

Conformément à la loi du 20 juin 2018 relative à la protection des données, je dispose d'un droit d'accès et de modification de mes données auprès de : *Prescrire* - 83 boulevard Voltaire - 75558 PARIS CEDEX 11 - FRANCE.

Les informations recueillies sont destinées à la gestion de mon abonnement, et à la gestion des propositions de *Prescrire* concernant les Productions *Prescrire* à usage professionnel. Elles ne sont ni louées, ni cédées, ni vendues à qui que ce soit. Si je ne souhaite pas recevoir ces propositions de *Prescrire*, je coche cette case