BULLETIN D'ABONNEMENT

à retourner sous enveloppe affranchie à

Institut Pasteur de Lille - Direction de la communication
1, rue du Professeur Calmette - BP 245 - 59019 LILLE Cedex

☐ Oui, je m'abonne à "*Signes de Vie*" pour 1 an, soit 4 numéros

Ci-joint, mon règlement de 5 € (*) à l'ordre de l'Institut Pasteur de Lille :

☐ chèque bancaire ou postal

☐ je préfère régler par carte bancaire dont voici le n° :

Expire à fin : | | | | |

Notez les 3 derniers chiffres du n° au verso de votre carte bancaire | | |

Signature obligatoire :

Nom : ..... Prénom : .....

Société : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... (facultatif)

E.mail : .....

Institut Pasteur de Lille

Fondation reconnue d'utilité publique

www.pasteur-lille.fr

(*) Tarif valable pour la France métropolitaine jusqu'au 31/03/2009. Vous pouvez acquérir séparément les numéros de Signes de Vie au prix unitaire de 2 €

Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Les informations demandées dans ce bulletin sont indispensables au traitement de votre demande d'abonnement. Elles pourront être utilisées ultérieurement pour d'autres offres ou cédées à des tiers (uniquement à des organismes de recherche). Si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case ci-contre : ☐