



Bulletin de réponse

☐ **OUI**, je souhaite bénéficier de Ticket CESU

☐ M* ☐ Mme*

Nom*

Prénom*

N°* Rue

Code postal*

Ville*

Date de naissance*

N° de matricule (vous trouverez ce numéro sur votre bulletin de salaire)*

Je choisis le format de Ticket CESU qui me convient le mieux :

☐ **Ticket CESU papier** ☐ **Ticket CESU Online**

J'autorise mon employeur à prélever sur mon salaire net le montant correspondant à ma participation au Ticket CESU.

DATE

SIGNATURE ►

* Ces champs sont obligatoires.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par EDENRED FRANCE. Les données collectées seront transmises à toutes les sociétés de son Groupe en France pour l'envoi de prospection en vue de promouvoir leurs produits ou services. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, d'opposition et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits, adressez un courrier en précisant vos coordonnées (dénomination sociale, identité de la personne physique concernée, adresse) à : EDENRED FRANCE – Marketing BtoB – Immeuble Columbus – 166/180, boulevard Gabriel Péri - 92245 Malakoff Cedex.