

Mâcon,
lundi 10 juin 2019

Cher(e) locataire,

Grâce à vous, la famille OPAC s'agrandit !

En 2019, offrez l'opportunité à vos proches ou connaissances qui cherchent un logement de devenir locataires de l'OPAC Saône-et-Loire.

Faites-les profiter de logements bien situés, aux surfaces adaptées, à des loyers modérés.



POUR PARTICIPER, RIEN DE PLUS SIMPLE !

Il vous suffit de nous faire connaître vos futurs filleuls*, à l'aide du coupon ci-joint, que vous transmettez à votre agence OPAC Saône-et-Loire la plus proche, **avant le 31 décembre**.

Ils seront contactés par notre service commercial qui leur proposera un bien en accord avec leurs besoins.

GAGNEZ JUSQU'À 150 € PAR FILLEUL !

Si votre (vos) filleul(s) signe(nt) un bail **avant le 31 décembre** :

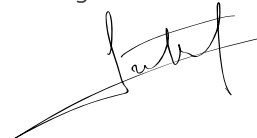
- il(s) bénéficie(nt) d'une remise pouvant s'élever à **100 €** ;
- vous pouvez gagner jusqu'à **150 €** pour chaque filleul devenu locataire.

L'OPAC Saône-et-Loire vous remercie de votre confiance.

Cordialement,

Cécile Montreuil

Directrice générale de l'OPAC Saône-et-Loire



*Ces personnes ne peuvent ni être locataires de l'OPAC Saône-et-Loire ni avoir une demande de logement social en cours. Elles doivent répondre aux critères du logement social.

COUPON DE PARTICIPATION À REMPLIR ET À TRANSMETTRE À VOTRE AGENCE OPAC SAÔNE-ET-LOIRE

PARRAIN	FILLEUL(E) 1
Civilité: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	Civilité: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
NOM: <input type="text"/> Prénom: <input type="text"/>	NOM: <input type="text"/> Prénom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/> Ville: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/> Ville: <input type="text"/>
Tél.: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>
FILLEUL(E) 2	FILLEUL(E) 3
Civilité: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	Civilité: <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
NOM: <input type="text"/> Prénom: <input type="text"/>	NOM: <input type="text"/> Prénom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/> Ville: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/> Ville: <input type="text"/>
Tél.: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>