

**BULLETIN  
D'ADHÉSION**  
SAISON 2016-2017



M. - Mme - Mlle (Nom-Prénom) :

.....  
.....

Adresse :

.....  
.....  
.....

N° carte adhérent :

.....

Tél :

.....

Adresse de votre messagerie :

.....  
.....

Désire(nt) s'inscrire à l'association  
« Angers Musées Vivants » comme :

- 25 euros** - Membre adhérent  
 **15 euros** - Conjoint

*Nom et Prénom du conjoint :*

.....  
.....

- 15 euros** - Jeune (*moins de 25 ans*), demandeurs  
d'emploi et titulaire de la carte « Partenaire »

Date et signature :

**Un reçu fiscal vous sera délivré.**

Joindre un chèque à l'ordre de « ANGERS MUSEES VIVANTS »  
et une **ENVELOPPE TIMBRÉE** à vos nom et adresse pour l'envoi  
de la carte de membre.