J'ADHERE à L'ASSOCIATION :

Société des Amis du Musée de VERNON

BULLETIN D'ADHESION

Du 1er janvier au 31 décembre

☐ **J'adhère** ☐ **je renouvelle mon adhésion**

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE POSTALE : .....

.....

Téléphone : ..... Mail : .....

MEMBRE ACTIF	une personne	**25 €**
	un couple ou deux membres de la même famille	**35 €**
MEMBRE BIENFAITEUR	à partir de :	**54 €**
ENTREPRISE		**59 €**

TOTAL DE MON VERSEMENT ..... € à régler avant le 15 décembre

☐ **par chèque bancaire** (à l'ordre de la société des Amis du Musée de Vernon) ☐ **par chèque postal**

Date et Signature :

Puis, je poste ce bulletin d'adhésion ainsi que le chèque dûment complétés à l'adresse suivante :

Société des Amis du Musée de Vernon
12 rue du Pont
27200 VERNON

Autorisez-vous la Sté des Amis à communiquer votre adresse mail au Musée ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Vous recevrez ainsi l'infolettre diffusée par le Musée de VERNON avec les événements à venir