

Je souhaite [nous souhaitons] soutenir l'action de l'Association des Amis du Musée Bernard Palissy pour l'année

2014

En tant que membre, je recevrai [nous recevrons] une carte permettant l'accès gratuit au musée et un tarif préférentiel aux manifestations qui se dérouleront dans l'année (expositions, conférences, ateliers, etc.).

Je verse ma cotisation pour :

- 1 personne (15 euros ou plus) €
- 2 personnes (20 euros ou plus) €

Nom

Prénom(s)

Adresse

Courriel ²

Signature ¹

Téléphone

J'envoie le présent bulletin complété et signé et accompagné d'un chèque à l'ordre de « AAMPB » à l'adresse suivante :

Association des Amis du
Musée Bernard Palissy
Saint-Avit
47150 - LACAPELLE-BIRON

¹ En payant la cotisation, l'adhérent est réputé avoir pris connaissance des statuts de l'association et les accepter sans réserve. Si vous souhaitez avoir communication des statuts vous pouvez en faire la demande auprès du secrétariat ou à aampb@museepalissy.net.

² En mentionnant votre courriel, vous autorisez AAMPB à vous envoyer toute correspondance (convocations, invitations et compte rendus) par courrier électronique. Vous pouvez à tout moment vous désinscrire de la liste de diffusion en en faisant la demande à aampb@museepalissy.net.

