

Je, soussigné (e),

Nom, Prénom :

Adhésion couple : coordonnées du 2^{ème} adhérent :

Nom, Prénom :

Résidence, BAL :

Adresse :

Complément adresse :

Code postal : VILLE :

Téléphone portable : Fixe :

Adresse mail :

cotise à l'Association des Amis du Musée des Augustins au titre de :

☐ Membre adhérent : 50€

☐ Couple adhérent : 70€

☐ Etudiant (moins de 25 ans) : 5€

☐ Don :€

Je verse la somme de :€

Attention nouveau RIB

Par ☐ virement

IBAN : FR76 1005 7190 4700 0206 0630 464

ou par ☐ chèque bancaire à l'ordre de : « Amis du musée des Augustins »

Chaque don ou cotisation en faveur de l'Association des Amis du musée des Augustins donne droit à une réduction d'impôt sur le revenu de 66% du montant versé dans la limite de 20% du revenu imposable.

J'accepte :

☐ d'être abonné à la newsletter des Amis du Musée des Augustins

☐ de recevoir les informations des Amis du Musée des Augustins

☐ de céder mon droit à l'image pour toute image captée lors d'événements organisés par ou au bénéfice de l'Association des Amis du Musée des Augustins et qui serait diffusée sur le site internet de l'association, et sur tout support d'information ou de promotion de l'association.



Date

Signature

Les Amis du Musée des Augustins - 21 rue de Metz - 31000 TOULOUSE

N° inscription préfecture : W313035638 - N° SIRET : 389 945 569 00017

EMAIL : amisdumuseedesaugustins@gmail.com

SITE : www.amis-des-augustins.fr