

Bulletin d'adhésion à découper et à renvoyer à :

Association des Amis du Musée
Musée de Morlaix
Place des Jacobins
29600 MORLAIX



Mme Mr

ANNEE :

Nom : _____

Prénom : _____

Portable : 06 ____ - ____ - ____ - ____

Téléphone fixe : _____

Courriel : _____ @ _____

Adresse : _____

CP : _____ commune : _____

Mme Mr

Nom _____

Prénom : _____

Portable : 06 ____ - ____ - ____ - ____

Téléphone fixe : _____

Courriel : _____ @ _____

Adresse : _____

CP : _____ commune : _____

Cotisation : _____ €

individuel : 25 €

couple : 35 €

moins de 25 ans : 5€

cotisation de soutien 60 € et plus (avec reçu fiscal)

Joindre un chèque à l'ordre de l'Association des Amis du Musée de Morlaix