

Carte blanche du musée d'Orsay

Adhésion collectivité

Comment adhérer

Remplissez ce formulaire.

Joignez-y votre règlement à l'ordre du "Régisseur des recettes du musée d'Orsay".

Remettez-les au kiosque du musée d'Orsay (accès par le parvis à proximité de l'entrée A) du mardi au vendredi de 9h à 17h30, ou à la caisse n°6 de l'entrée C, tous les jours de 9h30 à 17h15, le jeudi

jusqu'à 21h15 (fermeture le lundi), ou renvoyez-les à l'adresse suivante :

CEMA 7
Adhésion musée d'Orsay
BP 317
75 867 Paris cedex 18

Votre carte, valable un an à compter de la date de votre adhésion, vous sera adressée à domicile.
Ces tarifs sont valables jusqu'au 31 août 2010.

Tarif : 35 € au lieu de 44 €

15 € pour les 18-30 ans
(Formulaire dans la rubrique Muséo)

Avez-vous déjà adhéré à la Carte blanche du musée d'Orsay ?

oui non

Comment avez-vous connu la Carte blanche du musée d'Orsay ?

ami travail
 visite musée courrier promotionnel
 site internet du musée autre

Votre situation actuelle

activité professionnelle retraité autre

Votre catégorie socio-professionnelle

étudiant cadre moyen
 enseignant/chercheur cadre supérieur
 ouvrier profession libérale
 employé métier artistique et culturel
 artisan/commerçant autre

Vos coordonnées

M. Mme Mlle

nom

prénom

date de naissance

adresse

code postal

ville

pays

tél. personnel

tél. professionnel

e-mail

Contacts

01 40 49 47 28 / 47 57
carte.blanche@musee-orsay.fr

Votre organisme

CE mairie/CAS/COS
 association autre
 amicale

secteur d'activité

nombre de salariés

nom de l'organisme

adresse

code postal

ville

cachet de l'organisme indispensable

Votre responsable d'organisme (notre contact)

M. Mme Mlle

nom

prénom

fonction

tél.

fax

e-mail

attention

Conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès au fichier et de rectification auprès du musée d'Orsay. Le musée d'Orsay est susceptible au cours de l'année d'échanger ses fichiers avec d'autres partenaires culturels dans le respect des recommandations de la CNIL.

Si vous ne souhaitez pas que votre adresse soit communiquée dans le cadre de ces opérations, veuillez cocher la case ci-dessous, dater et signer.

ne souhaite pas faire partie d'un échange de fichiers.
date et signature :