Adhérez à l'Institut du monde arabe *!*

Et bénéficiez de nombreux avantages !

- **Accès libre** et **prioritaire** au musée et à toutes les expositions
- Réduction de **10 %** sur les tarifs des spectacles et **10** % sur les tarifs du cinéma de l'IMA
- Réduction de **5 %** à la librairie-boutique
- Réduction de **10 %** au restaurant panoramique Noura sur présentation de la carte à l'entrée
- Abonnement préférentiel aux magazines trimestriels *Qantara* et *Al-Moukhtarat*
- Envoi régulier de la programmation (Infomag, Newsletters, etc.)

✂ --

À compléter et à envoyer avec votre paiement à

Institut du monde arabe, 1 rue des Fossés Saint Bernard - Place Mohammed V - 75236 Paris cedex 5

Service du développement des publics/ adhésions **Tél. : 01 40 51 39 92 - Email: adhesions@imarabe.org**

Adhésion *Cochez la case correspondante*	**Tarif – 26 ans** ☐	**Tarif réduit** + 60 ans et CE ** ☐	**Individuelle** ☐	**Carte duo** Valable pour deux personnes ☐
Montant de l'adhésion	**12 €**	**30 €**	**35 €**	**50 €**
Pour le Pour les résidents hors pays européens, prévoir 8 € de frais de port en sus				

N° d'adhérent (si renouvellement): I__I__I__I__I I__I__I__I__I

Mme / Mlle / M. ***Nom:*** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I __I__I__I__I__I__I__I__I ***Prénom*** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I __I

***Organisme (Pour les CE)*:** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Adresse : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Code postal: .... I__I__I__I__I .... Ville: I__I__I__I__I .... Pays I__I__I__I__I I__I__I__I__I

<u>Ci-joint mon règlement par</u> :

☐ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de **l'Institut du monde arabe**

☐ Carte bancaire Cartes Visa ☐ Master Card ☐

N° I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I

Code de sécurité : I__I__I__I (Suite de trois chiffres située au dos de votre carte de crédit)

Date de validité: I__I__I I__I__I

Date : .... **Signature obligatoire ....**

<u>Cadre réservé l'administration</u>

ACO ☐

ACA ☐ D………..

ERC☐ INI…………

ERA☐ D………..

N°AD ……………

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les informations qui vous sont demandées sont nécessaires pour que votre demande puisse être traitée par l'Institut du monde arabe Vous pouvez à tout moment accéder à ces informations et en demander la rectification. Par notre intermédiaire, vous êtes susceptible de recevoir des informations ou des propositions d'autres sociétés ou organismes. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ☐ vos coordonnés seront alors réservés à l'usage exclusif de l'IMA.