

CARTE BLANCHE  
DES MUSÉES D'ORSAY ET DE L'ORANGERIE

## UNE ANNÉE HAUTE EN COULEUR

ACCÈS ILLIMITÉ | COLLECTIONS PERMANENTES | EXPOSITIONS TEMPORAIRES

## COMMENT ADHÉRER ?

1. Choisissez votre formule (cochez la case correspondante) :

### Carte blanche (36 ans et plus) :

#### FORMULE SOLO

Plein tarif ..... 46 €

Tarif partenaires / collectivités ..... 37 €

#### FORMULE DUO (VOUS ET VOTRE INVITÉ)

Plein tarif ..... 72 €

Tarif partenaires / collectivités ..... 58 €

### Carte blanche aux jeunes (18-35 ans) :

#### FORMULE SOLO

Plein tarif ..... 25 €

Tarif partenaires / collectivités ..... 20 €

#### FORMULE DUO (VOUS ET VOTRE INVITÉ)

Plein tarif ..... 40 €

Tarif partenaires / collectivités ..... 32 €

2. Remplissez le formulaire d'adhésion  
et découpez-le selon les pointillés.

3. Joignez votre règlement à l'ordre du « Régisseur  
des recettes du musée d'Orsay » ainsi que vos justificatifs  
(si vous choisissez la formule Carte blanche aux jeunes :  
photocopie d'une pièce d'identité, si vous choisissez le tarif  
partenaires : photocopie de votre carte partenaire)

4. Renvoyez ces éléments à l'adresse suivante :  
Musée d'Orsay / Carte blanche / 62, rue de Lille  
75343 Paris cedex 07

5. Votre Carte blanche, valable un an à compter de la date  
de votre adhésion, vous sera adressée à domicile.

En cas de perte ou de vol de votre carte, un duplicata vous sera remis  
au tarif de 5 € sur demande au 01 53 63 04 63.

Tarifs et avantages sous réserve de modifications.

**Information : 01 40 49 47 28, de 15h à 19h**  
**Adhésion et achat de billets : 01 53 63 04 63**  
[carte.blanche@musee-orsay.fr](mailto:carte.blanche@musee-orsay.fr)  
[www.musee-orsay.fr](http://www.musee-orsay.fr)  
[www.musee-orangerie.fr](http://www.musee-orangerie.fr)

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

Avez-vous déjà adhéré à la Carte blanche ?

Oui  Non

Vos coordonnées :

M.  M<sup>me</sup>

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

COURRIEL

(pour recevoir l'actualité et les offres adhérents des musées d'Orsay et de l'Orangerie)

J'accepte que mes données soient communiquées  
à des partenaires culturels des musées d'Orsay et de l'Orangerie  
susceptibles de m'adresser une offre.

Comment avez-vous connu  
la Carte blanche ? \*

- Visite des musées
- Sites Internet des musées
- Courrier promotionnel
- Affichage
- Article de presse
- Milieu professionnel,  
université
- Ami
- Autre

Votre situation \*

- Étudiant
- Enseignant, chercheur  
et culturel
- Ouvrier
- Employé
- Artisan, commerçant  
ou supérieur
- Profession libérale
- Sans activité  
professionnelle
- Autre

Les rubriques du formulaire marquées d'un astérisque (\*) sont facultatives. Traitement de vos données  
personnelles : Les informations personnelles recueillies dans ce formulaire sont nécessaires pour votre  
adhésion à la Carte blanche. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné à la délivrance de  
votre Carte blanche par le musée d'Orsay et le musée de l'Orangerie. Le destinataire des données est  
l'Établissement Public du musée d'Orsay et du musée de l'Orangerie (E.P.M.O.), en qualité de responsable  
du traitement. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous  
bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez  
exercer en vous adressant à l'E.P.M.O., Département des Publics et de la Vente, 62 rue de Lille, 75343 Paris  
cedex 7. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous  
concernant.

POUR TOUTE ADHÉSION  
AU TARIF PARTENAIRES / COLLECTIVITÉS,  
COMPLÉTEZ LES INFORMATIONS  
CI-DESSOUS

### ADHÉSION PARTENAIRE

Retrouvez la liste de nos partenaires sur [musee-orsay.fr](http://musee-orsay.fr)  
ou au 01 40 49 47 28.  
(joignez une photocopie de votre justificatif)

### ADHÉSION COLLECTIVITÉ

Votre organisme :

- CE  Association  Mairie, CAS, COS
- Autre, précisez : .....

NOM DE L'ORGANISME

SECTEUR D'ACTIVITÉ

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

Votre responsable d'organisme (notre contact) :

M.  M<sup>me</sup>

NOM

PRÉNOM

FONCTION

TÉLÉPHONE

COURRIEL

CACHET DE L'ORGANISME INDISPENSABLE :