

Palais du Louvre - 75058 Paris Cedex 01

Pour adhérer ou renouveler au tarif préférentiel réservé aux collectivités, complétez et remettez ce document à votre correspondant qui nous le retournera avec le règlement de votre collectivité, par chèque bancaire à l'ordre de la Société des Amis du Louvre, uniquement par correspondance à : **Société des Amis du Louvre, Palais du Louvre, 75058 Paris cedex 01**

J'ADHÈRE AU TARIF COLLECTIVITÉS POUR UN AN

	Isolée	Double	Option Famille
Adhérent	<input type="checkbox"/> 70€ (au lieu de 80€)	<input type="checkbox"/> 100€ (au lieu de 120€)	<input type="checkbox"/> +15 €
Jeune -26 ans	<input type="checkbox"/> 12€ (au lieu de 15€)	<input type="checkbox"/> 20€ (au lieu de 28€)	<input type="checkbox"/> +15 €
Jeune 26-29 ans	<input type="checkbox"/> 28€ (au lieu de 35€)	<input type="checkbox"/> 50€ (au lieu de 60€)	<input type="checkbox"/> +15 €
Sociétaire	<input type="checkbox"/> 100€ (au lieu de 120€)	<input type="checkbox"/> 150€ (au lieu de 170€)	<input type="checkbox"/> +15 €

L'adhésion « Double » vous permet d'obtenir une 2^e carte nominative pour un membre de votre famille habitant sous votre toit.
L'adhésion Jeune permet d'obtenir une carte d'adhérent à tarif réduit. Joindre la photocopie de la pièce d'identité de chaque membre.
L'option Famille vous offre un programme complet d'activités artistiques pour vos enfants.

Votre nouvelle carte vous sera envoyée chez vous avec un reçu fiscal ouvrant droit à réduction d'impôt sur le revenu, pour votre participation à notre oeuvre de mécénat. En cas de renouvellement anticipé, votre date d'échéance sera automatiquement prolongée d'un an.

MA COLLECTIVITÉ VERSE DONC : _____ € + _____ € = _____ €

Par chèque bancaire ou postal (ccp n° 492 01 K Paris) à l'ordre de la Société des Amis du Louvre

MISE À JOUR DE MES COORDONNÉES



premier ADHÉRENT
remplissez lisiblement l'intégralité des rubriques du formulaire

M. Mme Mlle

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Pays _____

Tél. bureau: _____ portable: _____

Né(e) le _____

E-mail* _____



second ADHÉRENT
à remplir en cas d'adhésion double

M Mme Mlle

Nom _____

Prénom _____

*Votre adresse e-mail nous permet de vous envoyer, tous les mois, les actualités et avantages que vous offre votre adhésion à la Société des Amis du Louvre. Elle ne sera pas utilisée dans un but commercial.