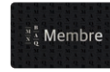
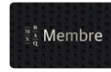


ADHÉSION



	Membre 1 an	Membre 2 ans	Avant- Première 1 an	Avant- Première 2 ans
18-30 ans	<input type="checkbox"/> 28 \$	<input type="checkbox"/> 50 \$	<input type="checkbox"/> 68 \$	<input type="checkbox"/> 130 \$
Adulte	<input type="checkbox"/> 50 \$	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 170 \$
Ainé	<input type="checkbox"/> 45 \$	<input type="checkbox"/> 81 \$	<input type="checkbox"/> 85 \$	<input type="checkbox"/> 161 \$
Couple 18-30 ans	<input type="checkbox"/> 50 \$	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 130 \$	<input type="checkbox"/> 250 \$
Couple adultes	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 162 \$	<input type="checkbox"/> 170 \$	<input type="checkbox"/> 322 \$
Couple aînés (65+)	<input type="checkbox"/> 80 \$	<input type="checkbox"/> 144 \$	<input type="checkbox"/> 160 \$	<input type="checkbox"/> 304 \$

Ajoutez l'option famille +20 \$/an Total : _____ \$

TAXES INCLUSES / CONSULTEZ LES CONDITIONS AU MNBAQ.ORG/MEMBRES

Mode de paiement

Chèque (à l'ordre du MNBAQ) Visa Mastercard

N° carte : _____

Expiration : _____ / _____

SIGNATURE

Coordonnées du Membre

Prénom : _____ Nom : _____

Prénom (2^e adulte) : _____ Nom (2^e adulte) : _____

Adresse : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Naissance :

JJ	MM	AAAA
----	----	------

 Naissance :

JJ	MM	AAAA
----	----	------

(2^e adulte)

Abonnement famille

Noms des enfants (17 ans et moins) :

1. _____ Naissance :

JJ	MM	AAAA
----	----	------

2. _____ Naissance :

JJ	MM	AAAA
----	----	------

3. _____ Naissance :

JJ	MM	AAAA
----	----	------

Veillez retourner ce formulaire à :

Service aux Membres

Musée national des beaux-arts du Québec

Parc des Champs-de-Bataille, Québec (QC) G1R 5H3

ou par courriel à abonnement@mnbaq.org

MNBAQ.ORG/MEMBRES