

ADHÉSION



	Membre 1 an	Membre 2 ans	Avant- Première* 1 an	Avant- Première* 2 ans
18-30 ans	<input type="checkbox"/> 31 \$	<input type="checkbox"/> 55 \$	<input type="checkbox"/> 71 \$	<input type="checkbox"/> 135 \$
Adulte	<input type="checkbox"/> 55 \$	<input type="checkbox"/> 100 \$	<input type="checkbox"/> 95 \$	<input type="checkbox"/> 180 \$
Ainé	<input type="checkbox"/> 50 \$	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 170 \$
Couple 18-30 ans	<input type="checkbox"/> 55 \$	<input type="checkbox"/> 100 \$	<input type="checkbox"/> 135 \$	<input type="checkbox"/> 260 \$
Couple adultes	<input type="checkbox"/> 100 \$	<input type="checkbox"/> 180 \$	<input type="checkbox"/> 180 \$	<input type="checkbox"/> 340 \$
Couple aînés (65+)	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 160 \$	<input type="checkbox"/> 170 \$	<input type="checkbox"/> 320 \$

Ajoutez l'option famille + 25 \$/an Total : _____ \$

Taxes incluses / Consultez les conditions au mnbaq.org/membres
*La Fondation du MNBAQ délivrera un reçu fiscal d'un montant de 40 \$ par année,
par personne pour votre don — no 141440958RR0001

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