Musée canadien de la Nature / Canadian Museum of Nature

Formulaire de demande d'adhésion

Veuillez utiliser ce formulaire pour les demandes d'adhésion, les renouvellements, les adhésions-cadeau et les demandes par Internet.

_Nouvelle adhésion _ Renouvellement -#º_____ Date 'd'expiration_____ _ Adhésion-cadeau (voir partie ci-dessous)

Catégorie	Cotisation régionale ($) (pendant les rénovations)	Membres nationaux ($)*	Membres internationaux ($)**
Famille : deux adultes et leurs enfants de moins de 18 ans vivant à la même adresse	50	50	95
Grand-parents : deux adultes vivant à la même adresse et leurs petits-enfants de moins de 18 ans	50	50	95
Adulte : 18 ans et plus	30	30	80
Étudiant : 18 ans et plus sur présentation d'une carte d'étudiant	20	20	65
Aîné : 65 ans et plus sur présentation d'une carte d'identité	20	20	65
Garderie : un adulte et cinq enfants	30	s/o	s/o
Adulte supplémentaire : 18 ans et plus (s'applique au forfait famille, grand-parents et garderie seulement)	15	15	50
Enfant supplémentaire : moins de 18 ans (s'applique au forfait famille, grand-parents et garderie seulement)	10	10	10

REMARQUES :

1) Les cotisations sont valides pour une période d'un an.
2) La TPS est comprise dans les prix (nº de TPS : 12266 7454 RT).
3) Les prix sont indiqués en dollars canadiens.

* Les membres nationaux sont ceux qui habitent à plus de 100 km du Musée,. selon une carte établie par celui-ci

** Les membres internationaux sont ceux qui habitent à l'extérieur du Canada.

RENSEIGNEMENTS REQUIS

_ M. _ Mme _ Mlle Prénom _____ Nom _____

2e adulte _____ Nbre d'enfants (moins de 18 ans) inclus dans l'adhésion _____

Adresse _____ Ville _____

Province _____ Code postal _____ Tél (maison) _____ Tél (travail) _____

Courriel_____ *(qui demeurera strictement confidentielle).*

Le Bureau des adhésions envoie par courriel aux membres des mises à jour mensuelles sur la programmation et, à l'occasion, diverses annonces (par exemple, l'arrivée de nouveaux partenaires ou annulations. Si vous désirez les recevoir, veuillez indiquer une adresse courriel (qui demeurera strictement confidentielle).

Désirez-vous ajouter d'autres personnes à votre adhésion ? (frais additionnel - voir tableau ci-dessus)

#Adulte(s) _____ Nom(s) _____ #Enfant(s) _____ Nom(s) _____

_ J'aimerais également faire un don de _____ $ au Musée.

Un reçu aux fins de l'impôt sera émis pour les dons de plus de 20 $. Les dons seront dirigés vers les projets prioritaires du musée.

POUR PAIEMENT PAR COURRIER OU PAR TÉLÉCOPIEUR SEULEMENT

Veuillez prévoir six semaines pour la livraison **Téléphone 613-566-4271** **Télécopieur : 613-364-4013**

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre du **Musée canadien de la nature**/Programme des adhésions, et l'envoyer à l'adresse suivante :
C. P. 3443, Succursale D, Ottawa (Ontario), Canada K1P 6P4 **OU**

Veuillez porter le montant total de _____$ à mon compte **_VISA _Master Card _American Express**

Nº de la carte _____ Date d'échéance _____ Signature _____

Programme ***Invitez vos amis*** Nº d'adhésion _____ Nom du membre _____

Adhésion-cadeau seulement

Adhésion-cadeau de la part de : _____

Adresse du donateur _____Ville _____

Province _____ Code postal _____Tél. (maison)_____ (travail)_____

Message _____

Veuillez envoyer la trousse d'adhésion : _ au destinataire OU _ au donateur

À l'usage du Développement

Nº de membre _____ Date d'expiration _____

Date d'envoi _____

À l'usage du Bureau des admissions

Vendeur_____ Date (jour/mois/année) _____

Paiement : Argent comptant / Chèque / Débit / MC / VISA /AMEX

Expl. du rabais. _____ Montant _____

Canada

Mise à jour: 1-aout-2006