



Formulaire d'adhésion

Renouvellement Nouvelle adhésion Adhésion-cadeau

Nom : _____

Mlle Mme M. Dr

Adresse : _____

Ville, province, code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Année de naissance (pour des fins statistiques seulement; pour nous permettre d'améliorer nos programmes et nos activités) : _____

Courriel : _____

Adhésion-cadeau offerte par :

Nom : _____

Mlle Mme M. Dr

Adresse : _____

Ville, province, code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Noms à inscrire sur les cartes adhésions :

Membre principal : _____ Conjoint (e) : _____

Adulte additionnel : _____ Adulte additionnel : _____

Enfant 1 : _____ Enfant 2 : _____

Enfant 3 : _____ Enfant 4 : _____

Enfant 5 : _____ Enfant 6 : _____

*Veillez inscrire l'âge des enfants.
Veillez inclure votre adresse de courriel si vous désirez recevoir notre bulletin électronique.
Prière de remplir toutes les cases.*

Formulaire d'adhésion

Veuillez indiquer votre choix	DUO		SOLO**	
	Un an	Deux ans	Un an	Deux ans
Aînés	<input type="radio"/> 55 \$	<input type="radio"/> 99 \$	<input type="radio"/> 45 \$	<input type="radio"/> 90 \$
Étudiants	<input type="radio"/> 55 \$	<input type="radio"/> 99 \$	<input type="radio"/> 45 \$	<input type="radio"/> 90 \$
Adultes	<input type="radio"/> 85 \$	<input type="radio"/> 140 \$	<input type="radio"/> 75 \$	<input type="radio"/> 120 \$
Familles*	<input type="radio"/> 99 \$	<input type="radio"/> 170 \$	<input type="radio"/> 90 \$	<input type="radio"/> 150 \$
Grands-parents	<input type="radio"/> 99 \$	<input type="radio"/> 170 \$	<input type="radio"/> 90 \$	<input type="radio"/> 150 \$
Cercle des bienfaiteurs*	<input type="radio"/> 150 \$	-	<input type="radio"/> Musée canadien des civilisations	
Cercle d'honneur*	<input type="radio"/> 300 \$	-	<input type="radio"/> ou	
Cercle des conservateurs*	<input type="radio"/> 600 \$	-	<input type="radio"/> Musée canadien de la guerre	

Prix en vigueur depuis le 1^{er} janvier 2005 et sujets à changements sans préavis.

Les règlements en matière d'impôt ne nous permettent pas d'émettre un reçu officiel pour l'adhésion.

* Membres additionnel : adulte 10 \$; enfant 5 \$. Des restrictions s'appliquent. Veuillez vérifier avec le bureau des services aux membres.

** Les membres qui optent pour l'adhésion Solo bénéficient des avantages propres au musée choisi.

Correspondance en : Anglais Français

Dons

Oui, je désire appuyer le Musée _____ \$ (contribution admissible au reçu d'impôt).

Paiement

Chèque (payable au Musée canadien des civilisations) MasterCard Visa American Express

Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____

Paiement total : _____ (comprenant membres additionnels et les dons)

Signature : _____