



MUSÉE RÉGIONAL
DE LA CÔTE-NORD

500, boulevard Laure, Sept-Îles (Québec) G4R 1X7

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Je souhaite recevoir la programmation et les invitations
par courriel

Je préfère recevoir la programmation et les invitations
par la poste

Téléphone (bureau) : _____

Téléphone (domicile) : _____

Télécopieur : _____

J'aimerais offrir mes services comme bénévole :

Oui Non

À l'usage du Musée : BDFM BD Boutique

Nouvel abonnement Date de la nouvelle adhésion : ____/____/____

Renouvellement Date du renouvellement : ____/____/____

Changement d'adresse

Organisme (s'il y a lieu) : _____

Membre familial (s'il y a lieu) Conjoint : _____

Enfants : _____

Type de membre :

Individuel 25\$ Soutien 75\$

Aîné* / Étudiant* 20\$ Bienfaiteur 145\$

Famille 45\$ Gouverneur 350\$

* Présentation d'une carte d'identité exigée (aîné : 60 ans et plus)

Reçu pour fin d'impôt (Excluant le montant de base du type de membre)

Nombre de cartes désirées : 1 carte 2 cartes

Paiement : Chèque Argent Reçu par (initiales) : _____



MUSÉE RÉGIONAL
DE LA CÔTE-NORD

500, boulevard Laure, Sept-Îles (Québec) G4R 1X7

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Je souhaite recevoir la programmation et les invitations
par courriel

Je préfère recevoir la programmation et les invitations
par la poste

Téléphone (bureau) : _____

Téléphone (domicile) : _____

Télécopieur : _____

J'aimerais offrir mes services comme bénévole :

Oui Non

À l'usage du Musée : BDFM BD Boutique

Nouvel abonnement Date de la nouvelle adhésion : ____/____/____

Renouvellement Date du renouvellement : ____/____/____

Changement d'adresse

Organisme (s'il y a lieu) : _____

Membre familial (s'il y a lieu) Conjoint : _____

Enfants : _____

Type de membre :

Individuel 25\$ Soutien 75\$

Aîné* / Étudiant* 20\$ Bienfaiteur 145\$

Famille 45\$ Gouverneur 350\$

* Présentation d'une carte d'identité exigée (aîné : 60 ans et plus)

Reçu pour fin d'impôt (Excluant le montant de base du type de membre)

Nombre de cartes désirées : 1 carte 2 cartes

Paiement : Chèque Argent Reçu par (initiales) : _____