



Je deviens Ami du Musée pour que la mémoire reste vivante

Je désire recevoir _____ carte « Ami du musée »

Coût : 25 \$/personne (taxes incluses)

La carte d'ami est valide pour une année à compter de sa date d'émission.

Nom et prénom : _____

Nom d'entreprise (s'il y a lieu) : _____

Téléphone (bureau) : _____ (domicile) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Nom et prénom : _____

Nom d'entreprise (s'il y a lieu) : _____

Téléphone (bureau) : _____ (domicile) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

MODE DE PAIEMENT

Par chèque à l'ordre de la Corporation Philippe-Aubert-de-Gaspé

Visa MasterCard

Numéro de carte : _____

Titulaire : _____ Date d'expiration : ____ / ____

Signature

Date