

Les Amis du Musée d'Art Moderne et Contemporain de STRASBOURG – AMAMCS
1, place Hans-Jean Arp 67000 STRASBOURG

RENOUVELLEMENT DE COTISATION DES AMAMCS POUR L'ANNÉE 2019

(Cochez les cases correspondantes)

Nom (s)* :

Prénom (s)* :

Adresse* :

Tél. portable :

Tél. :

Adresse e-mail* :

* (écrire lisiblement ! Merci)

Ci-joint, un chèque de :

40 € (adhésion simple) x (nombre d'adhérents) =€.

100 € ou plus : € (adhésion bienfaiteur) x (nombre d'adhérents) = €

8 € (adhésion scolaire/étudiant) x (nombre d'adhérents) =€

Préciser l'âge :ans.

Correspondant au renouvellement de cotisation pour l'année 2019 et donnant droit à une déductibilité fiscale partielle de 25 € pour l'adhésion simple ou totale pour l'adhésion bienfaiteur.

Date :

Signature :