

AMIS DU MUSEE DES AUGUSTINS BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2024

Je, soussigné (e),	
Nom :	
Prénom :	
Résidence, BAL :	
Adresse :	
Complément adresse :	
Code postal :	VILLE :
Téléphone portable :	Fixe :
Adresse mail :	
Souhaite adhérer à l'Association des Amis du Musée des Augustins au titre de :	
☐ Membre adhérent : 45€	☐ Couple adhérent : 65€
☐ Etudiant (moins de 25 ans) : 5€	□ Don :€
Je verse la somme de :€	par \square chèque bancaire $\ \square$ virement
IBAN : FR76 1005 7190 4700 0206 0630 173	
Chaque don ou cotisation en faveur de l'Association d'impôt sur le revenu de 66% du montant versé dans	on des Amis du musée des Augustins donne droit à une réduction s la limite de 20% du revenu imposable.
J'accepte :	
☐ d'être abonné à la newsletter des Amis c	lu Musée des Augustins
\Box de recevoir les informations des Amis du	ı Musée des Augustins
•	te image captée lors d'événements organisés par ou au ée des Augustins et qui serait diffusée sur le site internet mation ou de promotion de l'association.
Date	Signature

Les Amis du Musée des Augustins - 21 rue de Metz - 31000 TOULOUSE N° inscription préfecture : W313035638 - N° SIRET : 389 945 569 00017