

ABONNEMENT

Merci d'écrire en lettres moulées

MNS²
MUSÉE NATURE SCIENCES
SHERBROOKE

NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CP _____

TÉL. : _____

COURRIEL : _____

J'accepte de recevoir l'infolettre du Musée par courriel.

Membres famille : inscrire le nom des autres membres de la famille qui résident à la même adresse

2^e _____

3^e _____

4^e _____

5^e _____

6^e _____

S.V.P INSCRIRE VOTRE CHOIX

RENOUELEMENT NOUVEL ABONNEMENT

Catégories

Enfant 0 à 3 ans	Gratuit
Enfant 4 à 17 ans	15, 00 \$
Adulte 18 à 54 ans	25, 00 \$
Aîné 55 ans et plus	20, 00 \$
Étudiant	20, 00 \$
Famille (2 adultes + 4 enfants / 3 \$ par enfant additionnel)	70, 00 \$

NOTE : les taxes sont incluses dans les prix mentionnés

SOMME DE _____ \$ MODE DE PAIEMENT: _____

Je désire être membre et j'ajoute un don de : _____ \$.
Un reçu d'impôt sera émis.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

CARTE _____ INITIALE _____ MEMBRE # _____

EXPIRERA _____ DATE _____

ABONNEMENT

Merci d'écrire en lettres moulées

MNS²
MUSÉE NATURE SCIENCES
SHERBROOKE

NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CP _____

TÉL. : _____

COURRIEL : _____

J'accepte de recevoir l'infolettre du Musée par courriel.

Membres famille : inscrire le nom des autres membres de la famille qui résident à la même adresse

2^e _____

3^e _____

4^e _____

5^e _____

6^e _____

S.V.P INSCRIRE VOTRE CHOIX

RENOUELEMENT NOUVEL ABONNEMENT

Catégories

Enfant 0 à 3 ans	Gratuit
Enfant 4 à 17 ans	15, 00 \$
Adulte 18 à 54 ans	25, 00 \$
Aîné 55 ans et plus	20, 00 \$
Étudiant	20, 00 \$
Famille (2 adultes + 4 enfants / 3 \$ par enfant additionnel)	70, 00 \$

NOTE : les taxes sont incluses dans les prix mentionnés

SOMME DE _____ \$ MODE DE PAIEMENT: _____

Je désire être membre et j'ajoute un don de : _____ \$.
Un reçu d'impôt sera émis.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

CARTE _____ INITIALE _____ MEMBRE # _____

EXPIRERA _____ DATE _____