**BULLETIN D’ADHESION 2024**

**Association des Amis des Musées de la ville de Libourne**

Nom : ………………………………………………………………......................

Prénom : ……………………………………………………………….....................

Adresse : ……………………………………………………………….....................

……………………………………………………………………………….....................

Ville : ……………………………………………………………………......................

Code postal : ………………………………………………………..

Téléphone  fixe :…………………………………………………..

Portable : ……………………………………………………………..

E-mail : ………………………………………………………………….......................

*Adhère à l’association pour l’année 2024 :*

- Adhésion individuelle  18 €

- Adhésion de couple  30 €

- Scolaire, étudiant, demandeur d’emploi  7€

- Eventuellement versement libre au-delà de ces sommes \* ………….........................

*\*L’association étant mécène à l’égard du musée, les versements libres sont fiscalement déductibles à hauteur de 66 % de leur montant en tant que dons d’intérêt général.*

*Ci-joint un chèque de............. € à l’ordre de : « Les Amis des Musées de la ville de Libourne »*

*A faire parvenir à* : Association des Amis de la ville de Libourne

 42 place Abel Surchamp 335000 Libourne