

## Société des Amis du Louvre

**Tarifs** [pour les nouveaux membres intéressés de l'AMVARP à jour de leur cotisation annuelle, joindre obligatoirement une photo d'identité

- ADHÉRENT : isolé = 70 €\* [au lieu de 80 €]  
- SOCIÉTAIRE : isolé = 100 € [au lieu de 120 €]  
- JEUNES moins de 26 ans : 12€

adhésion double \*\* = 100 € [au lieu de 120 €]  
adhésion double \*\* = 150 €\*\* [au lieu de 170 €]  
JEUNES de 26 ans à moins de 29 ans : 28 €

**Premier adhérent** :  M.  M<sup>me</sup>

**Fin de validité de la carte précédente\*\*\*\*\* /**

Nom et prénom [EN MAJUSCULES] ..... Né(e) en [année] \_ \_ \_ : \_ \*\*\*\*

Adresse [EN MAJUSCULES] : .....

Code postal : ..... Ville [EN MAJUSCULES] : .....

Téléphone ...0 \_ \_ \_ \_ \_ Portable : 06 \_ \_ \_ \_ \_ Autres : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse e-mail ::en MAJUSCULES .....@.....

souhaite recevoir le programme des activités, conférences, visites et ateliers :..... Oui  Non

**Second adhérent** \*\*\* :  M.  M<sup>me</sup>

Nom et prénom [EN MAJUSCULES] : .....[même adresse que 1<sup>er</sup> adhérent].

\* Votre **chèque** doit être libellé à l'ordre de l'AMVARP et adressé AMVARP CUSP45 rue des Saints Pères 75006 PARIS.

\*\* L'adhésion double permet d'obtenir une seconde carte pour un membre de votre famille à la même adresse.

\*\*\* **À compléter en cas d'adhésion double. Les deux cartes seront envoyées sous le même pli au 1<sup>er</sup> adhérent.**

\*\*\*\* obligatoire, demandée par la société des amis du Louvre, bien remplir toutes les rubriques merci

\*\*\*\*\* pour les renouvellements, **le faire dans les 60 jours précédents, mais au moins 15 jours avant le terme.**

**NB : établir un chèque à l'ordre de l'AMVARP séparé pour chaque prestation à laquelle vous souhaitez participer**

# Offre Promotionnelle d'abonnement

## LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

### réservée aux adhérents de l'AMVARP

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse précise : .....

Code postal \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .....

Adresse e-mail .....@.....

Abonnement de 121,50 euros pour 12 mois

Cette offre comprend l'envoi du journal en France Métropolitaine et l'accès au site [www.lequotidiendumedecin.fr](http://www.lequotidiendumedecin.fr) dans son intégralité

Retourner ce bulletin accompagné du règlement par chèque à l'ordre du Quotidien du Médecin et d'une photocopie de la carte de membre 2016 ou 2017 de l'AMVARP et l'adresser à :

**Le Quotidien du Médecin – Service abonnements**  
**1 rue Augustine VARIOT 92245 MALAKOFF**