

FORMULAIRE D'ABONNEMENT

Amis du Musée McCord

	1 an	2 ans
ADULTE 36 ans et plus Entrée pour deux adultes (le titulaire et un invité)	50\$	83\$
JEUNE ADULTE 35 ans et moins Entrée pour deux jeunes adultes (le titulaire et un invité)	35\$	58\$
ÉTUDIANT Entrée pour deux étudiants (le titulaire et un invité)	25\$	42\$
AÎNÉ 65 ans et plus Entrée pour deux aînés (le titulaire et un invité)	35\$	58\$
FAMILLE Une seule carte de membre est émise au nom du titulaire principal (valable pour deux adultes et tous les enfants de moins de 21 ans résidants à la même adresse)	75\$	125\$

PRIVILÈGES DE L'ABONNÉ

Les Amis du Musée McCord bénéficient de nombreux avantages!
(Les privilèges d'abonnement s'appliquent uniquement au titulaire de l'abonnement)

- Accès gratuit à nos expositions en tout temps
- Invitations aux vernissages et avant-premières
- Accès gratuit ou avec escompte aux activités culturelles
- Escompte de 10% à la Boutique du Musée
- Escompte de 10% au Café McCord
- Escompte de 10% au *Restaurant Le Caveau*
- Escompte de 15% sur les billets à prix régulier de l'*Orchestre Métropolitain du Grand Montréal*
- 10% d'escompte sur les billets à prix régulier au *Centre Segal des arts de la scène au Saldye*
- 15% d'escompte sur les billets à prix régulier à *La Maison Théâtre*
- Entrée gratuite au *Musée royal de l'Ontario** (Toronto)

*Certaines conditions s'appliquent

690 rue Sherbrooke ouest, Montréal (Québec) H3A 1E9
514-398-7100 | www.musee-mccord.qc.ca

Détacher la partie ci-dessous et l'envoyer dûment remplie dans l'enveloppe ci-jointe

INFORMATIONS

Je désire offrir cet abonnement en cadeau

Titulaire principal

M. Mme Mlle

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province/État : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Prière d'envoyer la facture à cette adresse

LAISSEZ-NOUS VOTRE ADRESSE COURRIEL ET RECEVEZ
TOUTES NOS INFORMATIONS EN PRIMEUR!

@: _____

MÉTHODE DE PAIEMENT

Frais d'abonnement (catégorie) : _____

Chèque : Veuillez libeller votre chèque au nom du **Musée McCord** et nous le faire parvenir dans l'enveloppe ci-jointe.

Carte de crédit : Visa MasterCard

Détenteur de la carte : _____

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature : _____

INFORMATIONS POUR LA FACTURATION

À remplir SEULEMENT si les informations pour la facturation diffèrent de celles de l'abonnement.

M. Mme Mlle

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province/État : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

MUSÉE McCORD