

ENTREE GRATUITE TOUS



LES JOURS AUX ADHERENTS

- Vous voulez revenir au musée pour la location de nos ouvrages... ?
- Vous voulez avoir des réductions sur vos achats dans notre boutique du musée, vos consommations sur place... ?
- Vous voulez avoir des réductions sur vos séjours aux Antilles ?
- Vous voulez faire une formation sur les plantes... des Antilles au musée ?
- Vous voulez participer à nos ateliers et concerts du musée ?
- Vous voulez faire un circuit antillais... sur Paris ?
- Vous recherchez des informations sur les Antilles ?
- Vous recherchez l'achat d'un appartement ou d'un terrain aux Antilles ?
- Vous recherchez la location d'un bateau, d'une maison... aux Antilles ?

Quelque soit votre attente ?... Adhérez - vous et recevez un cadeau de bienvenue et venez nous voir de temps en temps avec votre carte d'adhésion. Et bénéficiez d'une remise de 10% à 20 % sur vos achats...

- Notre site est à votre disposition pour l'envoi de vos dons. Si vous ne pouvez pas vous déplacer envoyer votre fiche à notre adresse, un courrier de bienvenue vous sera adressé ainsi que votre carte d'adhésion à réception de cette fiche accompagnée de vos dons...

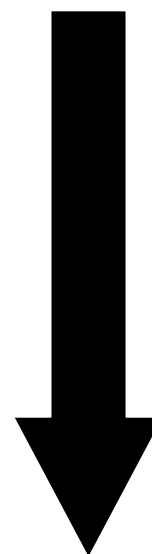
- Envoyez aussi vos dons par notre RIB de la banque postale A imprimer et à déposer dans votre banque accompagnés de vos dons... c'est plus facile et plus pratique

Tournez la page pour remplir le bulletin d'adhésion sur place ou à emporter... et voir le vendeur pour avoir votre carte.

**BULLETIN D'ADHESION A IMPRIMER, ET A REMPLIR AVEC VOS REGLEMENTS... ET
VEUILLEZ VOUS PRESENTEZ AU MUSEE AVEC LA FICHE POUR AVOIR VOTRE
CARTE D'ADHESION ET UN COURRIER DE BIENVENUE**

**A retenir : Si vous ne pouvez pas vous déplacer envoyez votre bulletin par fax email ou
courrier à notre adresse, un courrier de bienvenue vous sera adressé ainsi que votre
carte d'adhésion à réception de cette fiche accompagné du règlement**

VOIR PAIEMENT PAR RIB CI-DESSOUS C'EST PLUS SIMPLE ET PLUS RAPIDE





BULLETIN D'ADHESION

(Ecrire en majuscule et mettez une croix dans les cases désirées)



A renvoyer à l'adresse ci - dessous accompagné de votre règlement

CARAÏBE INFOS SEJOUR

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :

VILLE :

Tél. : Fax. :



Mme Mlle M

- NOM :

- PRENOM :

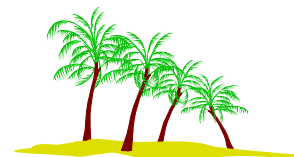
- ADRESSE :

.....

- CODE POSTAL : - VILLE :

- N° DE TEL :

- EMAIL :



Ensemble soutenons ce musée protégeons les fonds marins et la forêt tropicale des Antilles. Merci de laissez vos dons...

Oui je désire adhérer à l'entreprise Caraïbe Infos Séjour au titre de :

Membre titulaire adhésion 30 € par année civile

Membre bienfaiteur (Facultatif) ci-joint mon don de : €

Je règle mon adhésion à l'ordre de Caraïbe Infos Séjour par :

Chèque bancaire

Chèque postal

Mandat

Carte bleue n° □□□ □□□ □□□ □□□ Expire fin : □□ □□

Espèce Virement avec notre relevé d'identité bancaire Autres :

- FAIT A : LE :/...../.....


Signature du client

Je désire recevoir ma commande par correspondance (Frais de port obligatoire à votre commande)

Je passe dans la boutique pour récupérer ma commande (Pas de frais port à votre commande)

Vous pouvez aussi envoyer votre règlement par notre relevée d'identité bancaire en remplissant le bulletin ci-dessus avec votre Nom, Prénom, Adresse... Mettez une croix dans la case du règlement : Notre relevé d'identité bancaire... et veuillez suivre les instructions ci-dessous :

Si vous ne pouvez pas vous déplacer le relevé d'identité postale ci-dessous est à imprimer et à déposer dans votre banque accompagnant de votre versement... A réception de ce bulletin par fax email ou courrier et du virement sur notre compte un courrier vous sera adressé

LA BANQUE  POSTALE		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation			
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01012	N° COMPTE 6470388W033	CLE RIB 92	LA BANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER 45900 LA SOURCE CEDEX 9			
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>			
FR69	2004	1010	1264	7038	8W03	392	PSSTFRPPSCE
Titulaire du compte - Account Owner							
MR BIBRAC TONY							
Cadre réservé au destinataire du relevé							





Je parraine un (e) ami (e) et je lui permets ainsi de bénéficier d'un abonnement de 1 an au musée à Caraïbe infos séjour au tarif de 20 € par an



A renvoyer à l'adresse ci - dessous accompagné de
votre règlement

CARAÏBE INFOS SEJOUR
 ADRESSE :

 CODE POSTAL :
 VILLE :
 Tél. : Fax. :



Ecrire en majuscule et mettez une croix dans les cases désirées

J'inscris les coordonnées de mon ami Mme Mlle M

- NOM : PRENOM :
- ADRESSE :
- CODE POSTAL : VILLE :
- N° DE TEL. (Facultatif) :

Oui je désire adhérer mon ami à Caraïbe infos séjour au titre de :

- Membre titulaire adhésion 20 € par année civile
- Membre bienfaiteur (Facultatif) ci-joint mon don de : €

Je règle mon adhésion à l'ordre de Caraïbe infos séjour par :

- Chèque bancaire
- Chèque postal
- Mandat
- Carte bleue n° Expire fin :
- Espèce Virement avec notre relevé d'identité bancaire Autres :



J'ai bien noté qu'un courrier lui sera adressé en même temps que sa carte de membre à réception de ce bulletin accompagné du règlement

J'inscris mes coordonnées Mme Mlle M

Mon numéros d'adhésion : (Obligatoire)

- NOM :PRENOM :
 - ADRESSE :
 - CODE POSTAL : VILLE :
 - N° DE TEL. (Facultatif) : EMAIL :
 - FAIT A : LE :/...../.....
- Signature du client



- Je désire recevoir ma commande par correspondance (Frais de port obligatoire à votre commande)
- Je passe dans la boutique pour récupérer ma commande (Pas de frais port à votre commande)
- Je désire être informé des nouveaux produits de la boutique par email, courrier...