

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[**www.bretagnemusees.bzh**](http://www.bretagnemusees.bzh/)

**Siret** 344 226 071 00050 **RNA** W294004554

Association exonérée de taxe au titre de l’article 261.7 du Code général des impôts.

**Correspondance** Romain Boullot, 8, quai du Commandant Malbert, 29 200 Brest.

T. 06 34 47 05 90 [contact@bretagnemusees.bzh](mailto:contact@bretagnemusees.bzh)

**Trésorière** Anne Belaud-de-Saulce. Bretagne musées,

Musée national de la Marine, Citadelle de Port-Louis, 56290 Port Louis.

**Siège social** Bretagne musées, 2 rue de Lycéens Martyrs, Musée d’art et d’histoire, 22000 Saint-Brieuc

**ADHÉSION 2024\***

**TARIF ANNUEL**

5 ETP et moins : 50 €

De 6 à 9 ETP : 75 €

À partir de 10 ETP : 100 €

**AVANTAGES**

L’ensemble des équipes de l’établissement adhérent

bénéficie des activités

et services de l’association.

(Seuls les membres à titre individuel peuvent voter en assemblée générale, en plus

du vote de l’établissement)

\* Adhésion ouverte aux musées établis en la Bretagne historique

et ayant reçu l’appellation *Musée de France,* délivrée par le ministère de la Culture.

**BULLETIN D’ADHÉSION**

**ÉTABLISSEMENT MUSÉE DE FRANCE 2024**

**TYPE D’ÉTABLISSEMENT**

Insertion *Itinéraires* musée de …………….… ETP

**AU NOM DE** (Nom et adresse de votre établissement)

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

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

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

**PREMIÈRE ADHÉSION \_\_ RENOUVELLEMENT \_\_**

(Première adhésion : attendre la réception de la facture ou la décision du CA avant tout règlement)

**PERSONNEL BÉNÉFICIAIRE DE L’ADHÉSION ÉTABLISSEMENT**

(Nom, Prénom, Fonction, email, n° téléphone)

1. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
2. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
3. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
4. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
5. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
6. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
7. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
8. ………….…………...………….………….………….……………………………......
9. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
10. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
11. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
12. ………….…………...………….………….………….…………………………….....
13. ............................................................................................................................
14. ............................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[**www.bretagnemusees.bzh**](http://www.bretagnemusees.bzh/)

**Siret** 344 226 071 00050 **RNA** W294004554

Association exonérée de taxe au titre de l’article 261.7 du Code général des impôts.

**Correspondance** Romain Boullot, 8, quai du Commandant Malbert, 29 200 Brest.

T. 06 34 47 05 90 [contact@bretagnemusees.bzh](mailto:contact@bretagnemusees.bzh)

**Trésorière** Anne Belaud-de-Saulce. Bretagne musées,

Musée national de la Marine, Citadelle de Port-Louis, 56290 Port Louis.

**Siège social** Bretagne musées, 2 rue de Lycéens Martyrs, Musée d’art et d’histoire, 22000 Saint-Brieuc

**FACTURATION** (Barrez le choix non retenu)

• Souhaitez-vous un devis **OUI NON**

• Souhaitez-vous la transmission de la facture via Chorus Pro **OUI NON**

**MOYEN DE PAIEMENT** (Barrez le choix non retenu)

• Chèque à l’ordre de Bretagne musées. Envoi à la Trésorerie (adresse-ci-dessous).

**•** Virement bancaire

Bretagne musées - Caisse d’épargne Bretagne-Pays de Loire

IBAN : FR76 1444 5202 0008 7628 0974 330 - BIC : CEPAFRPP444

Fait à……………..…...…… le……...……………...……

**SIGNATURE RESPONSABLE**