

Bulletin d'inscription au Dîner-Concert de Gala du 19 Avril 2024

Informations personnelles (1)

Nom : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tél (2) : _____

(1) Ne seront utilisées que dans le cadre de cette inscription

(2) Facultatif

Nombre de places: X 295 € =€

Je souhaite un reçu fiscal qui me donne droit à une déduction d'impôt de 66 €, soit un **coût réel de 229 €**

Je souhaite participer à la visite guidée du Musée le 19 avril à 14h30.
Nombre de places: _____

Je souhaite participer à la Masterclass d'œnologie au Musée le 19 avril à 16 h. Nombre de places: _____

Ce formulaire est à retourner avec votre règlement par chèque à l'ordre de la Société des Amis du Musée des Beaux-Arts de Nice, à l'adresse suivante:

Société des Amis du Musée des Beaux-Arts de Nice
33, avenue des Baumettes
06000 Nice

Si vous préférez régler par virement:

Société des Amis du Musée des Beaux-Arts de Nice

IBAN: FR76 1027 8089 6800 0212 2430 118

BIC: CMCIFR2A

en mentionnant vos nom et prénom dans le libellé du virement

Renseignements téléphoniques: 07 87 00 91 65