

"*CARTULA*, Carte d'abonnement annuel "

Tarif 15 €

Le principe et les avantages

Cette carte **strictement personnelle** est **valable un an** à compter de sa date d'émission. Elle vous donne un **accès illimité** aux collections permanentes et expositions temporaires du musée. Elle vous permet l'accès gratuit aux visites guidées (générales et thématiques).

Elle vous permet également d'assister gratuitement, au moins une fois par an, à certains **événements proposés uniquement aux abonnés** : nocturnes, visite d'exposition temporaire en avant-première, visite de chantier de fouilles, ...

ATTENTION : il vous sera demandé à chaque visite de présenter un justificatif d'identité en même temps que votre *Cartula*. Aucune réduction ou gratuité n'est accordée

Musée départemental Arles antique
Presqu'île du Cirque romain - BP 205 - 13635 Arles cedex
www.arles-antique.cg13.fr / info.mdaa@cg13.fr
Standard : 04 13 31 51 03 / télécopie : 04 13 31 51 27



*** PENSEZ À AGRAFER À CE BILLET LE TICKET QUE LE MUSÉE VOUS A REMIS LORS DE VOTRE RÉGLEMENT ***



**Carte provisoire
d'abonnement**

CETTE CARTE EST PROVISOIRE. LE MUSÉE VOUS INFORMERA AU PLUS VITE DE LA FABRICATION DE VOTRE CARTE DÉFINITIVE.

ATTENTION : il vous sera demandé à chaque visite de présenter un justificatif d'identité en même temps que votre *Cartula*.

Date de l'abonnement :/...../.....

NOM et prénom de l'abonné(e) :
.....

SIGNATURE DE L'ABONNÉ(E)

TAMPON DU MUSÉE

Conformément à l'art. 34 de la loi informatique et liberté du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit à partir de "Mon compte", ou en écrivant à : Musée départemental Arles antique - Vanessa Fraquet - Service Communication - Presqu'île du Cirque Romain - BP205 - 13635 Arles cedex

DATE DE L'ABONNEMENT

Nom et prénom de l'abonné (e)* :
.....

Adresse de l'abonné(e)* :
.....
.....

Code postal* :

Ville* :

e-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR LA NEWSLETTER DU MUSÉE ?

OUI NON

SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR LE PROGRAMME D'ACTIVITÉS DU MUSÉE ?

OUI NON

SIGNATURE DE L'ABONNÉ(E)*

NOM DE L'AGENT D'ACCUEIL :

***CHAMPS OBLIGATOIRES**