

# VOS COORDONNÉES

Partie réservée  
à l'administration

Date de transmission :

Visa régie :

Nom

---

Prénom

---

Adresse

---

---

Code Postal

Ville

---

E-mail

---

Téléphone

Carte individuelle     Carte duo     Carte jeune

Non, je ne souhaite pas que mon adresse postale  
soit communiquée aux partenaires du musée

Oui, je souhaite que mon adresse email soit communiquée  
aux partenaires du musée

PARIS  
MUSÉES  
LES MUSÉES  
DE LA VILLE  
DE PARIS

Signature :

---

Ces informations sont recueillies pour la gestion des adhésions, notamment l'envoi de la programmation des musées. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez nous adresser votre demande par voie postale au service des publics de Paris Musées, 27 rue des Petites-Écuries 75010 Paris. L'Établissement public Paris Musées est susceptible au cours de l'année d'échanger ses fichiers avec d'autres partenaires culturels dans le respect des recommandations CNIL.