



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CARTE PASS UNIVERSITÉ INTER-ÂGES

Merci de compléter ce formulaire en majuscules.

Le formulaire d'inscription doit être **obligatoirement** accompagné d'un règlement en espèces ou en chèque à l'ordre du Mémorial de Caen.

Date d'inscription : / /

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Catégorie socioprofessionnelle :

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Agriculteur | <input type="radio"/> Employé |
| <input type="radio"/> Artisan, commerçant ou chef d'entreprise | <input type="radio"/> Ouvrier |
| <input type="radio"/> Cadre ou profession intellectuelle supérieure | <input type="radio"/> Retraité |
| <input type="radio"/> Profession intermédiaire | <input type="radio"/> Autre : |

Pourquoi souhaitez-vous adhérer à notre carte de fidélité ?

- Par passion pour l'Histoire
- Pour un ou plusieurs de ses avantages, lequel/lesquels ?
- Pour le prix
- Autres raisons :



NOM : Prénom :

Expire le :

MERCI DE CONSERVER CE COUPON, il est valable 1 mois à compter de la date d'achat. Nous vous remercions de votre inscription. Nous vous envoyons votre Pass université inter-âges dans les meilleurs délais.

Contact : Jean-Yves ANDRÉ au 02 31 06 06 31 - jandre@memorial-caen.fr

