

J'aime, je donne !



Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail :@.....

Je souhaite apporter mon soutien au musée du Louvre-Lens et :

Faire un don* :

Don : 20 € (vingt euros)

50 € (cinquante euros)

100 € (cent euros)

Autre : (Somme en toutes lettres :.....)

**Merci de nous adresser votre don par chèque à l'ordre du « Trésor Public »*

Je souhaite :

Recevoir un reçu fiscal (Si vous êtes résident fiscal en France vous bénéficiez d'une réduction fiscale nette de 66% du don dans la limite des 20 % de votre revenu imposable)

Recevoir la newsletter et être informé(e) de l'actualité du musée

Rester anonyme et que mon nom ne figure sur aucune communication du musée

Date et signature :

Merci de nous retourner ce formulaire accompagné de votre don à :



Musée du Louvre-Lens

Service Mécénat

6 rue Charles Lecocq / BP 11 / 62301 Lens Cedex – France

Votre don est essentiel, merci !