

# WEEK-END À ARLES

## 18 - 20 septembre 2026

### BULLETIN D'INSCRIPTION - RÉSERVATION

à renvoyer complété et signé par mail ([amisdumusee@quaibrantly.fr](mailto:amisdumusee@quaibrantly.fr)) ou par voie postale  
(Société des Amis du musée du quai Branly - Jacques Chirac, 222 rue de l'Université 75343 Paris cedex 07)

Nombre de participant(s) : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du premier participant : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du deuxième participant : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Prix du séjour** (comprenant l'ensemble des points listés dans le programme) : **630 €** par personne  
(dont 550 € de coût de voyage hors trains et hébergement et 80 € de don)

Règlement par **chèque** d'un montant de \_\_\_\_\_ €

à l'ordre de la société des Amis du musée du quai Branly - Jacques Chirac

Règlement par **virement** d'un montant de \_\_\_\_\_ €

FR76 1027 8061 2400 0205 2810 191 - CMCIFR2A (Crédit Mutuel - SOC DES AMIS DU MUSEE DU QUAI BRANLY)

Règlement **par carte bancaire** d'un montant de \_\_\_\_\_ €

Avez-vous des intolérances ou allergies alimentaires ? Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

Je note qu'un **acompte de 300 € par participant** me sera demandé pour valider mon inscription, dès la confirmation de réception de mon bulletin complété et signé par la société des Amis.

Le montant du solde doit être réglé dans sa totalité avant le 31 août 2026.

Je note qu'en cas d'annulation de ma part moins de 30 jours avant le départ, un montant forfaitaire de **120 €** sera retenu.

Je note que je recevrai un reçu fiscal du montant de mon don (**80 €**) à l'issue du séjour à Arles.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Société des Amis du musée du quai Branly - Jacques Chirac**  
Téléphone : +33 1 56 61 52 69  
Email : [amisdumusee@quaibrantly.fr](mailto:amisdumusee@quaibrantly.fr)  
[www.amisquaibrantly.fr](http://www.amisquaibrantly.fr)

