



Carte Louvre Professionnels : Formulaire

Civilité *

M. Mme Mlle

Nom *

Prénom *

Adresse personnelle *

Complément d'adresse

Code postal *

Ville *

Pays *

Téléphone fixe *

Téléphone portable

Email *

Né le *

Etablissement *

Université Paris-Est Créteil

Faculté, école, institut,
laboratoire... *

Déjà détenteur d'une Carte
Louvre Professionnels *

Valable jusqu'au : / / 201

J'accepte de recevoir par voie électronique, de la part du musée du Louvre et de la Société des Amis du Louvre, des informations sur la programmation du musée et mes avantages.

J'accepte de recevoir par voie électronique, de la part du musée du Louvre et de la Société des Amis du Louvre, des informations sur mes avantages aux spectacles / produits d'établissements et événements culturels partenaires.

J'accepte que mes coordonnées électroniques soient transmises par le musée du Louvre et la Société des Amis du Louvre à un tiers partenaire.

J'accepte les conditions générales d'adhésion. *

* Champ obligatoire

Ce document n'est pas contractuel. La loi n° 78-17 modifiée du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations transmises. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant à exercer auprès du musée du Louvre, 75058 Paris Cedex 01.

Sauf opposition écrite de votre part, ces informations pourront être communiquées à des tiers dans le strict cadre des mission du musée.

