



*Pôle Ressources du Patrimoine
Hospitalier et Médical du Nord*

**BULLETIN D'ADHÉSION 2026
(Adhésion pour l'année civile)**

Nom, Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. :

Email :

déclare adhérer renouveler mon adhésion

à l'Association du Musée Hospitalier Régional de Lille et verse la somme de € par chèque
à l'ordre du « **Musée Hospitalier Régional de Lille** ».

Tarifs d'adhésion 2026

<input type="checkbox"/> Individuel	30 €	<input type="checkbox"/> Bienfaiteur (à partir de 60 €) :	€
<input type="checkbox"/> Familial (2 pers.)	50 €	<input type="checkbox"/> Etudiant (- de 25 ans)	10 €
		<input type="checkbox"/> Organisme / Association	50 €

Souhaitez-vous recevoir un reçu d'adhésion ? Oui Non

Souhaitez-vous recevoir notre lettre d'information :

- par courrier Oui Non **- par email** Oui Non

A envoyer avec votre règlement à :

Association du Musée Hospitalier Régional de Lille
BP 1267
59014 Lille cedex



→ **Vous pouvez également adhérer en ligne via la plateforme Hello Asso :**

<https://www.helloasso.com/associations/association-du-musee-hospitalier-regional-de-lille>