

## CARTULA : carte d'abonnement annuel

Notre carte d'abonnement vous donne un accès illimité aux collections permanentes et expositions temporaires du musée. Elle vous permet l'accès gratuit aux visites guidées (générales et thématiques). Elle vous permet également d'assister gratuitement, au moins une fois par an, à certains événements proposés uniquement aux abonnés : nocturnes, visite d'exposition temporaire en avant-première, visite de chantier de fouilles ...

**Tarif unique : 15 €**

**Cette carte est strictement personnelle.**

**Elle est valable un an à compter de sa date d'émission.**

### NOTA BENE

La présentation d'un justificatif d'identité et votre Cartula sont obligatoires à chaque visite du musée.

Musée départemental Arles antique - Presqu'île du Cirque romain - BP 205 - 13635 Arles cedex. [www.arles-antique.cg13.fr](http://www.arles-antique.cg13.fr) / [info.mdaa@cg13.fr](mailto:info.mdaa@cg13.fr) - Standard : 04 13 31 51 03 / télécopie : 04 13 31 51 27.



PENSEZ À AGRAFER À CE BILLET LE TICKET QUE LE MUSÉE VOUS A  
REMIS LORS DE VOTRE REGLEMENT

Musée  
départemental  
Arles antique

**CARTE PROVISOIRE  
d'ABONNEMENT**

**Nous vous informerons au plus vite de la  
fabrication de votre carte définitive.**

#### ATTENTION:

Il vous sera demandé à chaque visite de présenter un justificatif d'identité en même temps que votre Cartula.

Date de l'abonnement : ...../...../.....

NOM et prénom de l'abonné(e) :

SIGNATURE

TAMPON DU MUSÉE

Conformément à l'art. 34 de la loi informatique et liberté du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit à partir de "Mon compte", ou en écrivant à : Musée départemental Arles antique – Vanessa Fraquet - Service Communication - Presqu'île du Cirque Romain - BP205 - 13635 Arles cedex

Nom et prénom de l'abonné(e)\*:

DATE DE L'ABONNEMENT : .....

Adresse de l'abonné(e)\*:

Code postal\* : .....

Ville\* : .....

e-mail: .....

Téléphone fixe: .....

Mobile: .....

SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR LA NEWSLETTER DU MUSÉE ?

OUI

NON

SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR LE PROGRAMME D'ACTIVITÉS DU MUSÉE ?

OUI

NON

SIGNATURE DE L'ABONNÉ(E)\*

NOM DE L'AGENT D'ACCUEIL : .....