**Préinscription (5/6 octobre 2019)**

NOM……………………………………………………………….…

Prénom………………………………………………………………

ville ……………………………………………………………………

participe avec …….. personnes (en tout) :

* samedi seulement
* dimanche seulement (*cocher les mentions utiles*)
* samedi et dimanche
* souhaite un hébergement

votre mail (de préférence) : ……………………………………………………………………………………………………….

ou/et adresse postale : ………………………………………………………………………………………………………..

**à envoyer à l’AAMAC :**

Association des Amis du Musée d’Art Contemporain et du Musée des Beaux-Arts de Nîmes

Carré d’Art – place de la Maison Carrée – 30031 Nîmes Cedex 1 Tél : 04 66 76 35 75-

[aamacnimes@gmail.com](mailto:aamacnimes@gmail.com)