

# Bon de commande Passeport Musées Suisses

valable comme passeport musées suisses jusqu’à la réception du passeport Musées suisses   
(envirion 5-8 jours ouvrable à compter de la date d’achat).

*Instructions pour le point de vente: encaissez le prix du passeport. Commandes le passeport par*

*fax 044 271 41 81 ou par e-mail à l’adresse* [*info@passeportmusees.ch*](mailto:info@passeportmusees.ch) *à la fondation.*

*Là, le passeport sera émis et envoyé directement au client. Le prix de vente est reporté*

*sur la facture mensuelle.*

|  |
| --- |
| **Point de vente (Musée):** |

|  |
| --- |
| **Adresse de facturation et de livraison :**  Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CP/localité: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Données du Passeport Musées** (pas nécessaire pour un bon de cadeau)  Valable dès le: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_  Détenteur/trice du passeport 1:  Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Détenteur/trice du passeport 2:  Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pass** | **Bon** | **Catégorie** |  |
|  |  | **Passeport annuel** 1 personne adulte | **CHF 177.-** |
|  |  | **Passeport annuel PLUS** 1 personne adulte + max. 3 enfants < 16 ans | **CHF 212.-** |
|  |  | **Passeport annuel familles** 2 personnes adultes + enfants <16 ans | **CHF 313.-** |

|  |  |
| --- | --- |
| Date/Point de vente/Signature: | Montant total payé CHF |