



BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code postal : *Ville* :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Souscrit : adhésion (s) en tant que :

- membre, *au prix de 10 € (DIX EUROS)*
- membre bienfaiteur, *au prix de 20 € (VINGT EUROS)*
- membre de soutien

Ci-joint, chèque bancaire, d'un montant de :

.....

A, le

Signature :

P.J. : statuts

Rochefort-sur-Toile – Cinéma des Ailleurs - 60 rue Thiers 17300 ROCHEFORT

Association loi 1901 – N° SIRET : 501 985 428 00017

☎ : 05.46.87.37.59 - ✉ : <http://cinemadesailleurs17.weebly.com>