

BULLETIN D'ADHESION 2005

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

 Adresse :

 Ville :

Code Postal :

 Téléphone :

Fax, TDC, autres gadgets :

e-mail :

TYPE (cocher le type choisi)	Montant de la cotisation
<input type="checkbox"/> Membre actif Tarif étudiant- chomeur	20 euros
<input type="checkbox"/> Membre actif	40 euros
<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur	> 50 euros

Je, soussigné _____ déclare avoir pris connaissance
des statuts et du règlement intérieur de l'association.

Ci-joint la somme de : _____ euros en règlement de mon adhésion 2005
(Chèques à l'ordre de **La Coopérative du Cinéma et du Spectacle**)

Date et signature :

REGARDindépendant
Ex - Coopérative du Cinéma et du Spectacle
Association loi 1901
1, rue Niepce
06000 NICE
regardindependant@gmail.com
04.93.62.12.84