 **BULLETIN D’ADHESION**

 ***(Adhésion pleine)***

JE SOUSSIGNE(E) ..........................................................................................................................................

FONCTION ..........................................................................................................................................

ADRESSE SIEGE SOCIAL ..........................................................................................................................................

TEL.PORTABLE ..............................................................TEL.BUREAU....................................­­.......................

E‑MAIL ..........................................................................................................................................

**Déclare adhérer à part entière au Syndicat des Cinémas d'Art de Répertoire et d'Essai, pour la ou les**

**salles ci‑après : (*remplir un bulletin par établissement et une ligne par salle*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DU CINEMA** | **ADRESSE ETABLISSEMENT** | **CODE POSTAL - VILLE** | **TEL CINEMA****SITE INTERNET** |
|  |  |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM OU NUMERO DE LA SALLE** | **N° D'AUTORISATION CNC** |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
|  |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |

 Fait à…………………………………………………. le……………………..

Cachet et Signature :

**Nom d’un 2e destinataire..**...................................................................................................................................

**Fonction**...............................................................................................................................................................

Tél ........................................................Adresse mail ............................................................................................

Adresse postale......................................................................................................................................................