

BULLETIN D'ADHESION

salle(s) en double appartenance

JE SOUSSIGNE(E)

FONCTION

ADRESSE SIEGE SOCIAL

SIRET

TEL.PORTABLE TEL.BUREAU.....

E-MAIL

Déclare adhérer au Syndicat des Cinémas d'Art de Répertoire et d'Essai, en double appartenance avec le syndicat :
pour la ou les salle(s) ci-après : (remplir un bulletin par établissement et une ligne par écran)

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 2^e destinataire.....

Fonction.....

TélAdresse mail

Adresse postale.....