

Structure :	
Représentant légal : (Nom / fonction)	
Personne mandatée pour représenter la structure : (Nom / fonction)	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Courriel :	

MONTANT ADHÉSION :

Je représente une structure culturelle proposant des séances de cinéma NON COMMERCIALES uniquement :

Adhésion : 100 €

Je représente une structure titulaire d'une autorisation, délivrée par le Centre National du Cinéma, d'exploiter un établissement cinématographique, et dont les entrées payantes en 2019* se chiffrent à :

Moins de 10 000 : 100 €
Moins de 25 000 : 125 €
Moins de 65 000 : 150 €
Plus de 65 000 : 200 €

En votre aimable règlement par chèque à l'ordre de Cinéma Public Val-de-Marne ou par virement sur le compte :
IBAN : FR76 1027 8060 3900 0223 6420 147 Code BIC : CMCI FR 2A

Merci de retourner votre bulletin d'adhésion signé à l'attention de :
Morgane TOULOUSE - Association Cinéma Public Val-de-Marne, 52 rue Joseph de Maistre -75018 Paris
- administration@cinemapublic.org

Date :

Signature :

* Compte tenu des fermetures des cinémas en 2020 suite à la crise sanitaire, exceptionnellement l'adhésion est calculée sur les entrées N-2.