

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE
ANNÉE 2025-2026 (valable du 1^{er} juillet 2025 au 30 juin 2026)

Prénom :	
Nom :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Courriel :	

MONTANT ADHÉSION : 15 €

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

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

Date :

Signature :