



## BULLETIN D'ADHÉSION



1 RUE ABBÉ COUSIN

59800 LILLE

06.13.26.43.57

03.66.73.86.77

[ASSOALPHAFILMS@YAHOO.FR](mailto:ASSOALPHAFILMS@YAHOO.FR)

[CONTACTALPHAFILMS@GMAIL.COM](mailto:CONTACTALPHAFILMS@GMAIL.COM)

LE ....., À .....

MONSIEUR LE PRÉSIDENT,

JE SOUSSIGNÉ(E) ....., DEMEURANT À

.....

DÉCLARE SOUHAITER DEVENIR MEMBRE DE L'ASSOCIATION ALPHAFILMS.

À CE TITRE, UN EXEMPLAIRE DES STATUTS ET DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR M'ONT ÉTÉ REMIS. J'AI PRIS BONNE NOTE DES OBLIGATIONS QUI INCOMBENT AUX MEMBRES, NOTAMMENT CELLES RELATIVES À LA PARTICIPATION QUE JE M'ENGAGE À RESPECTER.

VEUILLEZ, PAR AILLEURS, TROUVER CI-JOINT UN CHÈQUE DE 20€ CONSTITUTIF DE MA COTISATION VALABLE POUR UN AN (DE DATE À DATE) À L'ORDRE D'ALPHAFILMS.

DANS L'ATTENTE, JE VOUS PRIE DE RECEVOIR, MONSIEUR LE PRÉSIDENT, L'EXPRESSION DE MA CONSIDÉRATION DISTINGUÉE.

SIGNATURE