



## BULLETIN D'ADHÉSION



27, RUE JEAN BART  
59000 LILLE  
06.13.26.43.57  
[CONTACTALPHAFILMS@GMAIL.COM](mailto:CONTACTALPHAFILMS@GMAIL.COM)

LE ....., À .....

MONSIEUR LE PRÉSIDENT,

JE SOUSSIGNÉ(E) .....,  
OU  
L'ASSOCIATION .....

DEMEURANT À

.....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....

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 30€ 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