

**FORMULAIRE D'ADHESION**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom |  |
| Adresse |  |
| téléphone |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Activité | Long métrage/ Fiction tv/ Publicité/ Photo/ Evénementiel |
| Parrain / Marraine |  |
| Parrain / Marraine |  |

Merci de bien vouloir renvoyer le présent bulletin accompagné de votre C.V, soit par courrier C /° Valérie Novel. 1 passage du champ à loup. 75018 Paris. soit par email :

assodesrepereurs@gmail.com

Je souhaite adhérer à l'**A**ssociation **D**es **R**epéreurs (ADR). Je règle ma cotisation annuelle d'un montant de 90 euros (70 euros de cotisation annuelle + 20 euros de droit d'entrée)

Date d’adhésion :

Règlement effectué par chèque bancaire à l'ordre de : **A**ssociation **D**es **R**epéreurs.

En adhérant à l’association à **l'ASSOCIATION DES REPEREURS (ADR)**, je reconnais avoir lu et m'engage à respecter ses statuts, son règlement intérieur, et sa charte mis à ma disposition au siège de l’association.

Fait le

A Paris

**Signature du Président Signature de l’adhérent**

Date de réception Décision Oui / Non N° d’adhérent :