



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e) :

Société :

Numéro RCS ou Siret :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

Adresse e-mail :

(l'e-mail est indispensable pour recevoir la newsletter et les divers éléments de communication d'Unifrance)

Ayant pris connaissance des statuts de l'association UNIFRANCE Films (*) déclare adhérer à cette association en qualité de **PRODUCTEUR, DISTRIBUTEUR DE PRODUITS COURTS** et m'engage à payer la cotisation annuelle, soit par chèque, soit par virement bancaire, à l'ordre d'Unifrance Films, de :

290 euros T.T.C.

Fait à

Le

(*) Disponibles sur demande.

Personne à contacter : Constance.heurtault@unifrance.org

01.47.53.27.29