



## **BULLETIN D'ADHÉSION 2021**

Je soussigné(e) : .....

Société : .....

Numéro RCS ou Siret : .....

Adresse : .....  
.....

N° de téléphone : .....

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 Film International (\*), je déclare adhérer à cette association en qualité de **MEMBRE ASSOCIÉ** et m'engage à payer la cotisation annuelle (**année civile 2021**), soit par chèque libellé à l'ordre d'UniFrance Film International, soit par virement bancaire (*RIB ci-joint*) :

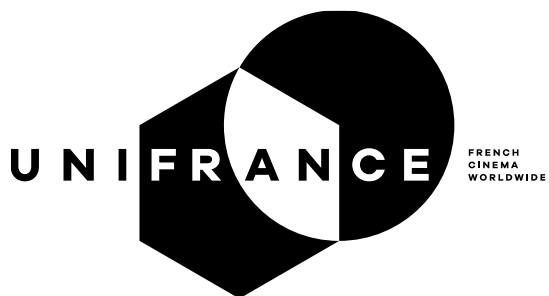
**1590 euros T.T.C.**

Fait à.....

Le.....

(\* ) Disponibles sur demande

Contact : [constance.heurtault@unifrance.org](mailto:constance.heurtault@unifrance.org) / 01.47.53.27.29



X

**Crédit du Nord**



**Titulaire du compte : UNIFRANCE**  
FILM INTERNATI **Libellé du sous-**  
**compte :**

COMPTE COURANT

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / IBAN**  
Partie réservée au destinataire du relevé

Code banque	Code Agence	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30076	02352	13606500200	94	AG INSTITUTIONNELS

**IBAN :** FR76 3007 6023 5213 6065 0020 094

**BIC :** NORDFRPP

**Adresse :**

UNIFRANCE FILM INTERNATIONAL  
13 RUE HENNER  
75009 PARIS