



## BULLETIN D'ADHESION 2018

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 Film International (\*) déclare adhérer à cette association en qualité de **PRODUCTEUR, DISTRIBUTEUR DE PRODUITS COURTS** et m'engage à payer la cotisation annuelle (**année civile 2018**), soit par chèque libellé à l'ordre d'Unifrance Film International, soit par virement bancaire dont vous trouverez le RIB joint :

**350 euros T.T.C.**

Fait à  
Le

(\*) Disponibles sur demande.

Personne à contacter : [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