ADHÉSION CINÉCRAN VALABLE [	DU 1 <sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017 AU 30 SEPTEMBRE 2018
Prénom, Nom :	
souhaite adhérer à Cinécran et être informé-e-s des acti	ions menées par l'association.
Année de naissance (facultatif, pour statistiques et recer	nsement adhérents mineurs)
Adresse:	
Code postal, ville :	Tél :
E-mail :	
Cocher la case qui convient :	
15€ Adhésion Simple	après interruption d'un an au moins ☐ d'un renouvellement ? ☐ 12€* Adhésion Réduit ☐ 10€* Adhésion sociétaire du crédit agricole aquette mensuelle par voie postale (merci de cocher cette case qu'en cas de nécessité) Signature :
ADHEREZ EN LIGNE  WWW.CINECRAN.ORG  * Sur justificatif (réduit : étudiants, demar	nécran, Château de l'Hermine, 6 rue porte poterne, 56000 Vannes, hèque de 15€, 25€, 12€ ou 10 € à l'ordre de l'association. ndeurs d'emploi et bénéficiaires minima sociaux et 3 <sup>ème</sup> adhésion par famille) www.cinecran.org
ADHÉSION CINÉCRAN VALABLE [	DU 1 <sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017 AU 30 SEPTEMBRE 2018
Prénom, Nom :souhaite adhérer à Cinécran et être informé-e-s des acti	
	nsement adhérents mineurs)
minee de naissance nacultatii, bout statistiddes El IELEI	(13C111C11) UG11C1C11C3 (11111CU13/

N'ayant pas d'adresse mail, je souhaite recevoir la plaquette mensuelle par voie postale (merci de cocher cette case qu'en cas de nécessité) Date: **ADHEREZ EN LIGNE** 

WWW.CINECRAN.ORG

Cocher la case qui convient : S'agit-il : d'une 1ère adhésion

Code postal, ville:.....

Le bulletin est à renvoyer à Cinécran, Château de l'Hermine, 6 rue porte poterne, 56000 Vannes, accompagné d'un chèque de 15€, 25€, 12€, ou 10 € à l'ordre de l'association.
\* Sur justificatif (réduit : étudiants, demandeurs d'emploi et bénéficiaires minima sociaux et 3ème adhésion par famille) www.cinecran.org

Signature:

## ADHÉSION CINÉCRAN VALABLE DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017 AU 30 SEPTEMBRE 2018

d'une adhésion après interruption d'un an au moins

15€ Adhésion Simple 25€ Adhésion de Soutien 12€\* Adhésion Réduit 10€\* Adhésion sociétaire du crédit agricole

Prénom, Nom :			
souhaite adhérer à Cinécran et être informé-e-s des actions menées par l'association.			
Année de naissance (facultatif, pour statistiques et recensement adhérents mineurs)			
Adresse :			
Code postal, ville :	Tél :		
E-mail :			
Cocher la case qui convient :			
S'agit-il : d'une 1ère adhésion d'une a	adhésion après interruption d'un an au moins 🔲 d'un ren	nouvellement ?	
	Soutien ☐ 12€* Adhésion Réduit ☐ 10€* Adhésion sociétaire		
	voir la plaquette mensuelle par voie postale (merci de cocher cette ca	ase qu'en cas de nécessité)	
Date :	Signature :		



d'un renouvellement?