

INFORMATIONS SUR L'ADHÉRENT

NOM / PRÉNOM _____

ADRESSE COURRIER _____

CP _____ VILLE _____

TÉL _____ COURRIEL _____

CONTACT ADHÉSION (courriel indispensable)

PRÉNOM - NOM _____ FONCTION _____

TÉL _____ COURRIEL _____

COTISATION

La cotisation annuelle des réalisateur.rice.s est établie à **70€ par personne**

RÈGLEMENT DE LA COTISATION

PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE L'ADRC (à nous retourner avec ce bulletin)

- un reçu d'adhésion vous sera retourné tenant lieu de facture

PAR VIREMENT

- à réception, un appel à cotisation et un RIB vous seront envoyés

- à l'identification de votre règlement, un reçu d'adhésion tenant lieu de facture vous sera délivré

VOTRE ADHÉSION

Je soussigné.e _____
déclare adhérer, pour l'année 2021, à l'Agence pour le Développement Régional du Cinéma dans le collège Réalisateur.rice.s.
J'accepte que l'ADRC mémorise et utilise les données personnelles collectées dans ce formulaire et j'autorise l'ADRC à me
communiquer des informations complémentaires sur ses projets via ces coordonnées.

*Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'ADRC s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni
partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au
Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de
protection des données.*

FAIT À _____

LE _____

SIGNATURE

Merci de retourner ce bulletin à l'ADRC - à l'attention de Sylvie LECAMUS

Agence pour le Développement Régional du Cinéma
16 rue d'Ouessant – 75015 PARIS

Standard : 01 56 89 20 30 – Ligne directe : 01 56 89 20 41 – s.lecamus@adrc-asso.org
http://www.adrc-asso.org – adrc@adrc-asso.org – SIRET 32765713600070