

FICHE D'ADHESION A.C.C.M.

Madame, Monsieur,

Devenir adhérent de l'Association du Cinéma Cantonal de Montrichard Val de cher, c'est soutenir le Cinéma et les bénévoles qui le font vivre.

Vous bénéficierez du tarif réduit 5€ et des soirées spéciales adhérents. Vous recevrez notre programme toutes les 3 semaines.

Merci de compléter cette fiche et d'envoyer votre règlement :

- **18 €** par personne **pour recevoir le programme par mail,**
- **23 €** par personne **pour une réception par courrier** (frais d'envois).

Cadre à remplir par le-la caissier-ère
N° de carte des 4 derniers chiffres

.....

Entourer le mode de paiement : **Espèces ; Chèque à l'ordre de ACCM ; Carte bancaire**

(A remplir par le nouvel adhérent) Nouvelle adhésion ; Renouvellement

M.MME :(Nom et prénom)

Adresse :

Code postal : **Ville**

Courriel :

Téléphone portable : ; **Téléphone Fixe :**

Date : **Signature :**

Votre carte d'adhérent sera disponible à la caisse du Cinéma « Le Régent »

FICHE D'ADHESION A.C.C.M.

Madame, Monsieur,

Devenir adhérent de l'Association du Cinéma Cantonal de Montrichard Val de cher, c'est soutenir le Cinéma et les bénévoles qui le font vivre.

Vous bénéficierez du tarif réduit 5 € et des soirées spéciales adhérents. Vous recevrez notre programme toutes les 3 semaines.

Merci de compléter cette fiche et d'envoyer votre règlement :

- **18 €** par personne **pour recevoir le programme par mail,**
- **23 €** par personne **pour une réception par courrier** (frais d'envois).

Cadre à remplir par le-la caissier-ère
N° de carte des 4 derniers chiffres

.....

Entourer le mode de paiement : **Espèces ; Chèque à l'ordre de ACCM ; Carte bancaire**

(A remplir par le nouvel adhérent) Nouvelle adhésion ; Renouvellement

M.MME :(Nom et prénom)

Adresse :

Code postal : **Ville**

Courriel :

Téléphone portable : ; **Téléphone Fixe :**

Date : **Signature :**

Votre carte d'adhérent sera disponible à la caisse du Cinéma « Le Régent »