



**BULLETIN D'ADHESION**

**Je soussigné(e) :** .....

**Société :** .....

**Numéro RCS ou Siret :** .....

**Adresse :** .....

**N° de téléphone :** .....

**N° de fax :** .....

**Adresse e-mail :** .....

Ayant pris connaissance des statuts de l'association UNIFRANCE (\*) déclare adhérer à cette association en qualité d'**ACTEUR, AUTEUR, REALISATEUR,** et m'engage à payer la cotisation annuelle. Je joins à cet effet un chèque de :

**50 Euros T.T.C.**

Je note que mon adhésion prendra effet dès l'acceptation de ma candidature par le Comité Directeur ou son Bureau.

Fait à  
Le

Signature

(\*) Disponibles sur demande.