

## FORMULAIRE D'ADHESION A L'ASSOCIATION BASILIC DIFFUSION

### CARTE D'ADHERENT N°

#### Adhésion à Basilic Diffusion

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail .....

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association Basilic Diffusion pour une durée d'un an de date à date.

A ce titre je reconnais avoir pris connaissance des statuts et verse une **cotisation** :

**Pour une première adhésion, le règlement total est de 16,50 €** (15 € d'adhésion + 1,50 € de frais de gestion lors de l'achat de votre 1<sup>ère</sup> carte magnétique).

**Pour un renouvellement d'adhésion des membres déjà détenteurs de la carte magnétique, le règlement est de 15 €**

Je souhaite recevoir la newsletter du cinéma le Cigalon par mail

Je souhaite faire un don à l'association Basilic Diffusion d'un montant de : .....

#### CADRE RESERVE A BASILIC DIFFUSION

**Règlement en espèces**

**Règlement par chèque :**

**Montant chèque :**

**N° chèque :**

**Banque**

Le ..... /...../ .....

Signature :