ASSOCIATION FRANÇAISE DES CINÉMAS D'ART & D'ESSAI

A.F.C.A.E.

12, rue Vauvenargues - 75018 PARIS
Tél. : 01.56.33.13.20 - Fax : 01.43.80.41.14

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e) *(Nom et Prénom)* M/Mme/Mlle .....
Fonction (exploitant, directeur, programmateur…) : .....

déclare adhérer à l'**ASSOCIATION FRANÇAISE DES CINÉMAS D'ART & D'ESSAI** en qualité de *(cocher la case correspondante)* :

☐ Membre adhérent (Salle classée Art et Essai)

☐ Stagiaire (en instance de classement)

Numéro d'autorisation C.N.C. : | | | | | | | |

Voici l'adresse de ce cinéma :

Nom : ..... Nombre d'écrans : .....
Adresse : .....
.....
Code postal et Ville : .....
Téléphone : ..... Fax : ..... Site Internet : .....

Voici l'adresse complète où je désire recevoir les différents courriers, listes, circulaires, etc... ***(n'indiquez pas d'adresse personnelle)*** *:*

Nom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal et Ville : .....
Téléphone bureau : ..... Fax : ..... E-Mail : .....
Portable : .....

Date : / / Signature :

A réception de ce bulletin, un appel de cotisation vous sera adressé *(le taux de 4,5 % est appliqué sur le montant de la subvention obtenue pour l'année 2016).*
Pour les salles stagiaires en 2016 *(en instance de classement Art et Essai)*, le montant de la cotisation est de **150 €**.
Votre adhésion deviendra effective à réception du règlement.

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir, dans la mesure du possible, nous donner sur votre salle les renseignements suivants :

Statut juridique : .....

Nombre de places : .....

Prix des places .....

Nombre de séances .....

Nombre de programmes par semaine .....

Classement actuel de votre salle (exclusivité - 1ère vision - 2ème vision - reprises) .....
.....

Equipement (Numérique - 70 mm - 35 mm - 16 mm optique & magnétique - scope - Dolby) .....
.....

Type de votre clientèle (Etudiants, intellectuels, commerçants, ouvriers, etc...) .....
.....

Etes-vous en rapport avec un Ciné-club local ? Une M.J.C. ? .....

Observations particulières : .....
.....
.....
.....
.....