

Formulaire d'adhésion à l'association **CROK CINÉ** :

« **Adhésion individuelle**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Pays : .....  
Numéro de téléphone : .....  
Email : .....

« Je déclare souhaiter devenir membre de l'association **CROK CINÉ** pour une durée d'1 an (du 1er septembre au 31 août – en cas d'adhésion en cours d'année, celle-ci sera valable jusqu'au 31 août également)\*.  
A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et verse une cotisation de :

**10 €** (cotisation individuelle)  
**5 €** (tarif réduit : chômeur, étudiant, bénéficiaire du RSA, retraité. Si vous n'entrez pas dans une de ces catégories mais que vous n'êtes pas en mesure de régler l'adhésion, contactez le Bureau)

Je règle par :  
 Chèque (à l'ordre de « Association CROK CINÉ »).  
 Espèces.  
 Virement (RIB n° FR76 10 27 8360 2600 0122 6370 189)

Dès réception de votre aimable règlement, vous recevrez l'attestation d'adhésion par mail.

« Je souhaite faire également un don à l'association **CROK CINÉ** d'un montant de ..... €.

« Je souhaite également m'investir à titre personnel dans les différentes actions de l'association **CROK CINÉ**, voir condition avec membres fondateurs.\*

« Je souhaite également développer des actions **CROK CINÉ** dans mon propre contexte socio-professionnel, avec les membres fondateurs. (Ex : C.E, Hôpital, centres sociaux, école.)\*

Fait à ....., le \_\_/\_\_/\_\_  
Signature :

\*Sous réserve d'acceptation par les membres du bureau.