



**SOCIÉTÉ :**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**PROFESSION :**

**ADRESSE :**

**TÉL :**

**MAIL :**

**SIRET :**

Souhaite adhérer à l'Agence Film Réunion en tant que personne morale (professionnels de l'audiovisuel, associations ou syndicats de professionnels de l'audiovisuel) par cotisation d'un montant de **50 euros** :

>> par chèque à libeller à l'ordre de l'Agence Film Réunion

>> Par virement à l'ordre de l'Agence Film Réunion

**CAISSE D'ÉPARGNE**

Code Banque : 11 315  
N° de compte : 08007851366  
IBAN : FR76 1131 5000 0108  
0078 5136 685  
BIC : CEPFRPP131  
Code Guichet : 00001  
Clé RIB : 85

À **AGENCE FILM RÉUNION**



205 B1 rue Georges Pompidou  
Les Colimaçons, 97436 Saint-Leu  
[contact@agencefilmreunion.com](mailto:contact@agencefilmreunion.com)

fait

le

**SIGNATURE**