



ASSOCIATION AMITIE FRANCE-QUEBEC

FORMULAIRE D'ADHESION

Je soussigné, e,

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Déclare vouloir adhérer à l'association Amitié France-Québec, reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, et règle ma cotisation de 10 € (à l'ordre d'Amitié France-Québec).

Fait à _____

Le _____

Signature

<https://www.festivalcinequebecbiscarrosse.com/>

E-mail : festivalcinequebecbisca@gmail.com

Adresse : Cinéma Le Renoir – 43 rue Jules Ferry – 40600 Biscarrosse