

FESTIVAL INTERNATIONAL DU FILM DE LA ROCHELLE

BULLETIN D'ADHESION 2019

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

Email :

J'adhère à l'Association du Festival International du Film de La Rochelle.

Je règle, par chèque, à l'ordre du F.I.F.L.R, ma cotisation 2019, soit 15 euros.

Fait à :

Le :

Signature :

Bulletin signé et chèque à renvoyer par courrier à :

Festival International du Film de La Rochelle
10, quai Simenon
17000 La Rochelle