

ACADÉMIE  
FRANCO—  
ALLEMANDE  
DU CINÉMA  
DEUTSCH—  
FRANZÖSISCHE  
FILM—  
AKADEMIE

**BULLETIN D'ADHESION**  
**à l'association « Les Rendez-vous franco-**  
**allemands du cinéma »**

Je soussigné (e) :.....

Société : .....

Adresse : .....

Code postal et Ville :.....

N° de téléphone : .....

N° de fax : .....

E-mail : .....

Je souhaite adhérer à l'association LES RENDEZ-VOUS FRANCO-ALLEMANDS  
DU CINEMA. J'ai pris connaissance des statuts de l'association\* et je m'engage à  
payer la cotisation annuelle de  
100 euros

Je note que mon adhésion prendra effet dès l'approbation par le bureau de  
l'association. Je note également que la cotisation est due au mois de janvier de  
chaque année.

....., le .....

.....  
Signature

\* sera envoyé sur demande

**Kontakt:**

Leonie Schmidtmer  
Les Rendez-vous franco allemands du cinéma  
c/o Unifrance films  
13, rue Henner  
75009 Paris  
contact@das-rendez-vous.org