



Bulletin d'Adhésion au FIFIG

Association du Festival International du Film Insulaire de Groix

Port Lay, BP 35, 56590 GROIX

tél : 02 97 86 57 44 – mail : festival@filminsulaire.com – www.filminsulaire.com

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> individuelle..... | 22 € |
| <input type="checkbox"/> couple..... | 35 € |
| <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi, étudiant, mineur..... | à partir de 5 € |

(à remplir en majuscules d'imprimerie, merci)

Nom : M - M^{me} - M^{elle} : _____ Prénom : _____

email : _____ tél : _____

Souhaitez-vous être bénévole pour le prochain Festival ?

OUI NON

(seconde personne, pour adhésion couple uniquement)

Nom : M - M^{me} - M^{elle} : _____ Prénom : _____

email : _____ tél : _____

OUI NON

ADRESSE POSTALE : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Adresse à Groix (si différente) : _____

Ci-joint mon règlement de : _____ €

en chèque à l'ordre du FIFIG en espèces

Date : ___ / ___ / ___

Signature(s) :



Bulletin d'Adhésion au FIFIG

Association du Festival International du Film Insulaire de Groix

Port Lay, BP 35, 56590 GROIX

tél : 02 97 86 57 44 – mail : festival@filminsulaire.com – www.filminsulaire.com

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> individuelle..... | 22 € |
| <input type="checkbox"/> couple..... | 35 € |
| <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi, étudiant, mineur..... | à partir de 5 € |

(à remplir en majuscules d'imprimerie, merci)

Nom : M - M^{me} - M^{elle} : _____ Prénom : _____

email : _____ tél : _____

Souhaitez-vous être bénévole pour le prochain Festival ?

OUI NON

(seconde personne, pour adhésion couple uniquement)

Nom : M - M^{me} - M^{elle} : _____ Prénom : _____

email : _____ tél : _____

OUI NON

ADRESSE POSTALE : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Adresse à Groix (si différente) : _____

Ci-joint mon règlement de : _____ €

en chèque à l'ordre du FIFIG en espèces

Date : ___ / ___ / ___

Signature(s) :