

Association : Ateliers Photo Ciné Vidéo de Changé - APCVC -

Place des Combattants - 53810 CHANGE - apcvc53810@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION – SAISON 2024-2025



CIVILITE

☐ Madame	☐ Monsieur
NOM et Prénom :	
Date de naissance :	

COORDONNEES

Numéro et nom de voie	
Complément d'adresse	
Code postal	
Ville	
Adresse électronique	
N° téléphone portable	

PHOTOGRAPHIE VIDEO

MATERIEL QUE JE POSSEDE (APPAREIL REFLEXE, HYBRIDE, COMPACT, OBJECTIFS, PC ...)

--

LE TYPE DE PHOTOGRAPHIE / VIDEO QUE JE PRATIQUE

☐ Familiale (événements familiaux, vacances...)	☐ Studio
☐ Artistique	☐ Autres :

MON NIVEAU DE PHOTOGRAPHIE / VIDEO :

☐ Je débute	☐ Je connais les bases	☐ Je suis confirmé
---------------------------------	--	--

UTILISEZ-VOUS UN OU PLUSIEURS LOGICIELS DE TRAITEMENT PHOTO / MONTAGE VIDEO

☐ Oui. Le(s)quel(s) :	☐ Non
--	---------------------------

CE QUE JE SOUHAITERAI VOIR DEVELOPPER AU SEIN DE L'ASSOCIATION (THEMATIQUES, PROJETS...)

--

LES COMPETENCES QUE JE PEUX APPORTER (CONNAISSANCES THEORIQUES, TEMOIGNAGES SUR UNE TECHNIQUE PARTICULIERE, AUTRES...)

--

COTISATION

Au titre du droit d'entrée à l'association, je règle une adhésion annuelle de :

⌘ 35 € pour les adultes ⌘ 50 € par famille ⌘ 15 € pour les jeunes (- de 18 ans)

L'adhérent accepte d'être photographié ou filmé et reconnaît ne faire aucune restriction de son droit à l'image (photos et vidéos) et de ne demander aucune contrepartie à APCVC

Date :

Signature de l'adhérent :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION

Date du règlement :

Moyen de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement IBAN : FR7615489047790008010810128 BIC : CMCIFR2A