

Formulaire d'adhésion à l'association MERTZ-TV



VOUS

Nom : _____

Prénom : _____

Pseudo ou surnom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____

e-mail : _____

VOUS ET L'ASSOCIATION

Souhaitez-vous recevoir les informations de l'association :

par mail par courrier

Avez-vous des compétences qui pourraient servir au tournage d'un film (théâtre, sports pratiqués, passion ou aptitude particulière etc ...) :

Avez-vous un site web ? http// _____

L'ASSOCIATION

Pour adhérer, joignez votre règlement de 10 € à l'ordre de l'Association Mertz-TV (de préférence chèque ou mandat, espèces tolérées) à :

**MERTZ-TV, cz Charly Picciocchi
291, Marina di Fiori. 20137 Porto-Vecchio.**

L'adhésion offre le statut de membre bienfaiteur et vous donne le droit au bulletin d'information, d'assister gratuitement aux tournages et aux diffusions

Signature (du représentant légal pour les mineurs précédé du nom) :