



COOPÉRATIVE D'UTILISATION DE MATÉRIEL
DE MONTAGE VIDÉO

tel : 05 59 06 49 22
& 06 82 01 13 65
web : www.cumamovi.fr
mail : cumamovi@mac.com

27 Avenue Honoré Baradat
64000 PAU

BULLETIN D'ADHÉSION Personne Physique (à renvoyer)

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Profession (facultatif) :

Tel :

Mail:

(L'adhérent pourra recevoir la newsletter de la CUMAMOVI à laquelle elle pourra se désinscrire)

Je soussigné(e).....
sollicite mon adhésion à la CUMAMOVI jusqu'au 31 décembre de l'année en cours et par la même :

- *M'engage à acquitter la cotisation annuelle fixée par l'Assemblée Générale (20,00€)*
- *Reconnait avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de la CUMAMOVI et s'engage à les respecter.*
- *Atteste solliciter mon adhésion dans le cadre d'un engagement bénévole ou d'un parcours de formation. Aucun autre service de la CUMAMOVI ne pouvant être accordé à l'adhérent personne physique (article 6 des statuts et article 10 du Règlement intérieur).*
- *M'engage à participer à l'Assemblée Générale annuelle de la CUMAMOVI ou à défaut de s'y faire représenter en envoyant un pouvoir.*

Fait à Le/...../.....

Signature