

Formulaire d'adhésion 2017

Membre régulier de Ciné Bobine : 5 \$

NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

Cochez si vous êtes disponible comme bénévole lors des projections cinématographiques.

**RETOURNEZ CE FORMULAIRE, AVANT LE 14 MARS 2017 AVEC VOTRE PAIEMENT DE 5 \$
À L'ADRESSE SUIVANTE :**

**CINÉ BOBINE, 99 PLACE SUZANNE-GUITÉ
NEW RICHMOND QC G0C 2B0**

**VOUS POUVEZ ÉGALEMENT DÉPOSER LE TOUT À LA BILLETTERIE DE LA SALLE DE SPECTACLES
RÉGIONALE DESJARDINS DE NEW RICHMOND**

Information

418 392-4238, poste 1
Salle de spectacles régionale Desjardins
99, place Suzanne-Guité, New Richmond

www.cinebobine.com
facebook.com/cinebobine
cinebobine@hotmail.com