

***Soutenez le Maghreb des films***

***en adhérant à l’association***

Mme/M./NOM : Prénom :

Adresse

Téléphone:

Courriel:

***Je verse******ma cotisation 2016 (\*) d'un montant de 25 €***

au titre du collège (cocher la case utile)

*\** ***Collège des réalisateurs*** *…....................................................................................*□

 (Réalisateur d'au moins un court métrage présenté dans un festival reconnu)

*\** ***Collège des personnes physiques et morales*** *.................................*□

**Vous pouvez simultanément**

**ajouter un don**

**déductible à 66% de vos impôts.**

***Ci-joint un chèque de***:

**Adhésion**: **25 €**

**Don**: …. **€**

**Total:**.......................................................... **€**

Date: ……………………………….. Signature : …......................................

**A envoyer à:**

**Pierre Lefèvre - La Garrigue – 34210-La Caunette**