Club Ciné Photo Son d'Antony
Centre André Malraux
1 avenue Léon Harmel 92160 ANTONY
Site : http://ccpsa.fr

Agrément FPF 18-0531

ADHÉSION **Année 2024/2025**
Du 1er septembre 2024 au 30 juin 2025

☐ Nouvel Adhérent au CCPSA
☐ Renouvellement inscription

INFORMATIONS (en majuscules) À FOURNIR PAR L'ADHÉRENT **

NOM ⁎ : ..... **PRÉNOM** ⁎: .....

Date de Naissance : ..... **Lieu de naissance** : .....

Adresse ⁎ : .....

Code Postal ⁎ : .....**Ville** ⁎ :.....

Téléphone ⁎ : .....**Portable** ⁎ : .....

Adresse email ⁎ : .....

Site web perso ⁎ : .....

Numéro inscription CCPSA : ..... **Numéro inscription FPF 18-0531-.....**

** Informations indiquées sur l'annuaire dans l'espace privé du site internet du club, sauf demande contraire*
*** En cas de renouvellement d'inscription, entourer les informations ayant changé par rapport à l'année N-1*

COTISATION : Mettre une croix devant le montant correspondant à votre inscription et reporter le montant dans la dernière colonne

ADHÉSION CCPSA (OBLIGATOIRE)		Adulte		2ème membre de la famille		18 - 25 ans	**COTISATION**
	☐	**65 €**	☐	**32,50 €**	☐	**19 €**	**€**

ADHÉSION FPF (RECOMMANDÉE)		Adulte		2ème membre de la famille		18 - 25 ans	
	☐	**40 €**	☐	**20 €**	☐	**20 €**	**€**

ABONNEMENT FRANCE PHOTO (5 numéros) **(NÉCESSITE L'ADHÉSION A LA FPF)**	☐	**22 €**	**€**

TOTAL DÛ PAR L'ADHÉRENT POUR L'ANNÉE 2024/2025 AU CCPSA	**€**
☐ virement ou chèque **à l'ordre du CCPSA** : N° ..... D'ordre***.....	**Banque** : .....

**** à remplir si le nom du titulaire du chèque est différent de celui de l'adhérent*

Pour mieux vous connaitre

Votre pratique photographique :
☐ Débutant ☐ Amateur ☐ Confirmé

Votre activité photographique préférée:.....

Vos attentes vis à vis du Club	**Quelles contributions souhaitez vous apporter au Club?**
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Quels sujets voulez-vous voir développer au Club?	**Vos suggestions**
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Je déclare accepter sans réserve toutes les dispositions prévues par les statuts, le règlement intérieur et les règles sanitaires en vigueur

Fait à : Signature

Le :