



## BULLETIN D'ADHESION

Nom : \_\_\_\_\_ Société : \_\_\_\_\_  
Activité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à l'association PIAF et accepte de me conformer aux statuts de l'association (accessibles sur le site : [www.piafimages.org/statuts.pdf](http://www.piafimages.org/statuts.pdf)).

- Société / Source.....150 €
- Société de documentalistes et sources régionales .....100 €
- Membre individuel.....50 €
- Membre étudiant (sur présentation d'un justificatif).....15 €
- Membre bienfaiteur.....libre

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie l'exactitude des informations ci-dessus et déclare en acceptant toute la responsabilité. L'association PIAF ne saura être rendue responsable, en aucune circonstance d'éventuels litiges relatifs à l'interprétation de ces informations.

Les informations communiquées par moi à l'association PIAF peuvent être publiées dans l'annuaire des membres de l'association.

Sauf avis contraire, elles sont également publiées sur le site Internet de [www.piafimages.org](http://www.piafimages.org)

Adresse postale :     Publiable sur le site     Non publiable sur le site  
Téléphone :         Publiable sur le site     Non publiable sur le site  
Fax :                 Publiable sur le site     Non publiable sur le site  
Courriel :            Publiable sur le site     Non publiable sur le site

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Une facture vous sera délivrée dès réception de votre chèque à l'ordre de " Association PIAF" qui doit être adressé à :

Association PIAF  
6 rue Calmels  
75018 Paris

Pour tous renseignements : [contact@piafimages](mailto:contact@piafimages)