

NOM (ou institution) :

Prénom :

Adresse personnelle :

Courriel (très lisible svp) :

Université ou établissement de rattachement :

Statut/fonction :

Section CNU :

J'accepte la diffusion de mes coordonnées par l'AFECCAVAL : oui / non

Signature :

► **Cotisation**

Elle est due par année civile. Peuvent adhérer à l'AFECCAVAL : les personnes exerçant une fonction dans la recherche et/ou l'enseignement public ; les doctorant-es et docteur-es de l'université ; les professionnel-les du cinéma et de l'audiovisuel ; les institutions.

► **Tarifs**

- Membres actifs, salarié-es titulaires : 35 €
- Membres actifs, non-titulaires (docteur-es, doctorant-es, ATER) : 20 €
- Membres actifs, professionnel-les cinéma/audiovisuel : 35 €
- Membres associés, titulaires (résidant hors France) : 35 €
- Membres associés, non-titulaires (résidant hors France) : 25 €
- Laboratoire, association, institution : 150 €

► **Moyens de règlement** (cocher la case correspondante)


Chèque, à l'ordre de l'AFECCAVAL, à envoyer par courrier avec cette fiche à :

Gaspard DELON – Trésorier de l'AFECCAVAL
 Université Paris Cité – UFR LAC
 5, rue Thomas Mann – 75013 PARIS

PayPal, voir les boutons « Faire un don » de la page « Adhérer » de notre site [<http://www.afeccav.org/v3/lassociation/adherer/>] + envoyer cette fiche complétée par mail à : contact@afeccav.org

Virement bancaire, voir les coordonnées ci-contre + envoyer cette fiche complétée par mail à : contact@afeccav.org

Relevé d'Identité Bancaire

CREDIT COOPERATIF 

Cadre réservé au destinataire du relevé

Identification du compte pour une utilisation nationale					
42559	10000	08014105947			79
c/Etabl.	c/guichet	n/compte			c/rib
Domiciliation					BIC
CREDIT COOPERATIF					CCOPFRPPXXX
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)					
FR76	4255	9100	0008	0141	0594 779
Agence			Intitulé du compte		
E AGENCE			AFECCAVAL		
MONCREDITCOOPERATIFCOOP			AFECCAVAL		