

**NOM (ou institution) :**

**Prénom :**

Adresse personnelle :

**Courriel** (très lisible et autre que Gmail svp) :

Université ou établissement de rattachement :

Statut/fonction :

Section CNU :

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

**Signature :**

► **Cotisation**

*Elle est due par année civile. Peuvent adhérer à l'AFECCAV : 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'AFECCAV, à envoyer par courrier avec cette fiche à :

Simon DANIELLOU – Trésorier de l'AFECCAV  
 Université RENNES 2 – UFR ALC  
 Place du recteur Henri Le Moal – 35043 RENNES CEDEX

**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](mailto:contact@afeccav.org)

**Virement bancaire**, voir les coordonnées ci-contre + envoyer cette fiche complétée par mail à : [contact@afeccav.org](mailto:contact@afeccav.org)

CREDIT COOPERATIF  Relevé d'Identité Bancaire  
 Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc).  
 Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi les réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

42559	10000	08014105947	79	GRUPE CREDIT COOPERATIF
<small>code étab.</small>	<small>code guichet</small>	<small>numéro de compte</small>	<small>clé RIB</small>	<small>domiciliation</small>

IBAN

FR76	4255	9100	0008	0141	0594	779
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

E AGENCE ASSOCIATIONS  
 216 AVENUE DU PRADO  
 CS 10003  
 13417 MARSEILLE CEDEX  
 Tél.: 09.80.98.00.03

*Intitulé du compte*  
 AFECCAV  
 AFECCAV  
 UFR ARTS ET MEDIAS  
 UNIVERSITE SO  
 8 AVENUE DE SAINT-MANDE  
 75012 PARIS