

Formulaire d'adhésion à la FPAC

Fédération Polynésienne de l'Audiovisuel et du Cinéma

Informations personnelles

- Nom et prénom :
 - Nom d'usage / structure (si applicable) :
 - Adresse postale :
 - Téléphone :
 - Adresse e-mail :
 - Profession / fonction dans la filière audiovisuelle :
 - Langues parlées :
-

Collège d'appartenance

Veuillez cocher le collège correspondant à votre activité principale (1 seul Choix possible) :

- ☐ Producteur
 - ☐ Créateur (réalisateur·rice, scénariste, artiste, etc.)
 - ☐ Technicien (image, son, montage, etc.)
-

Engagement

Je souhaite adhérer à la FPAC pour l'année civile en cours et m'engage à respecter les statuts et les valeurs de la fédération.

- **Montant de la cotisation annuelle : 2 000 F CFP**
- **Mode de règlement :**
 - ☐ Espèces
 - ☐ Virement bancaire (BT 12339-00014-48114401001-46)
 - ☐ Autre (à préciser) : _____

Fait à _____, le ____ / ____ / 202__

Signature : _____

Une fois rempli, merci d'envoyer ce formulaire à : Contactsfpac@gmail.com
Ou de le remettre directement lors d'une réunion ou événement FPAC.