

1999 - Extrait des statuts : *organiser et structurer les contacts entre réalisatrices et réalisateurs de films de fiction, favoriser les rencontres, organiser des débats et des colloques, susciter des espaces de réflexion, accompagner la promotion et la création des œuvres de fiction, défendre les droits matériels et moraux des réalisatrices et réalisateurs et promouvoir leur statut d'autrice et d'auteur tel qu'il est défini par la loi.* Aujourd'hui elle représente et fait entendre la voix des réalisatrices et réalisateurs de fiction dans toutes les instances professionnelles ou politiques, en France mais aussi dans les organisations européennes.

Nom et prénom :

Adresse, CP et Ville :

Téléphone :

N° identifiant SACD :

@mail :

L'adhérent(e) reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif et des statuts et déclare adhérer ou renouveler son adhésion à l'association Groupe 25 Images.

Date et signature :

Trois possibilités pour s'acquitter de la cotisation annuelle

Dans tous les cas, un reçu annuel est envoyé pour les impôts.

Règlement par chèque de 150€ à l'ordre du Groupe 25 Images - 147 rue Blomet 75015 Paris (Réduite à 50€ pour les jeunes entrants)

Virement annuel (150€) ou mensuel (12,50€)

IBAN : FR76 1020 7000 7020 2103 3516 759 - BPRIVES VANVES - BIC CCBPFRPPMTG

Prélèvement Sepa annuel 150€ (Merci de joindre un RIB, remplir et signer la partie ci-dessous)

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Groupe 25 Images à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Groupe 25 Images.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant créancier Sepa
FR05 ZZZ 605 394

Merci de compléter tous les champs du mandat

Référence unique de mandat (nom)/GR25I

Nom, prénom et adresse du débiteur

.....
.....
.....

Nom et adresse du créancier
GRUPE 25 IMAGES
147 rue Blomet 75015 Paris
gr25images@orange.fr
01 42 50 64 30

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent/répétitif Ponctuel

Date et signature

Nota : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque