

FEUILLE DE CANDIDATURE AUX BRANCHES

A retourner à votre syndicat d'appartenance

Avant le 3 mars 2023

Je soussigné(e).....

Demeurant

Code postal : Ville :.....

Nom et adresse de l'entreprise :.....

Code postal : Ville :.....

Adresse mail :.....

Téléphone Bureau : Téléphone portable :.....

Exploitant le(s) cinéma(s) suivant(s) :

| Nom du cinéma | Commune | Nombre d'entrées annuelles |
|---------------|---------|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Affilié(e) à :.....

(Indiquer le syndicat d'appartenance)

Déclare être candidat(e) pour siéger à la Branche de la Exploitation.

Fait à

Le

Signature

