

FEUILLE DE CANDIDATURE AUX BRANCHES

A retourner à votre syndicat d'appartenance

Avant le 1^{er} mars 2021

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

Cachet de
L'entreprise