

Matricule attribué :

(Réservé à la FNCD)

La Compagnie _____ ,

Ayant son siège social à _____

Localité :

Code postal :

Province :

Rue :

Demande son affiliation à la Fédération Nationale des Compagnie Dramatiques de langue française et à sa Régionale concernée (ABCD, ACTH, ALTA ou ANTA).

Cotisation unique à payer suivant votre régionale :

- l'ABCD : 75 €
- l'ACTH : 75 €
- l'ALTA : 50 €
- l'ANTA : 75 €

Elle déclare accepter les statuts et s'en référer aux décisions des assemblées générales et des conseils d'administration.

Il est versé ce jour au compte bancaire **BE10 0689 3047 0204** de "Théâtre d'Amateurs", rue de Flandre 46 à 1000 Bruxelles, le montant correspondant à sa régionale (voir ci-dessus), qui constitue le montant de l'affiliation annuelle et qui lui ouvre tous les services offerts par la FNCD et sa Régionale (ABCD, ACTH, ALTA ou ANTA).

Cette cotisation couvre les services pour la saison théâtrale du 1er juillet 2023 au 30 juin 2024.

Fait à _____

, le _____

Pour la Compagnie,
Nom et prénom (ou signature si manuscrit)