



Amis du Théâtre Romain Rolland

Bulletin d'adhésion à l'association ATRR saison **2026 / 2027**

Pour adhérer, merci de remplir le bulletin et régler **10 €**, soit par **virement** (RIB ci-dessous), soit par chèque à l'ordre des ATRR, soit en espèces ; puis adresser bulletin et règlement à : *ATRR 18 rue Eugène Varlin 94800 Villejuif* ou les déposer à l'accueil du Théâtre

M. Mme	NOM :	Prénom :
Adresse postale :		
Code postal :		Ville :
Courriel :		
Téléphone :		

Paiement : Virement Chèque Espèces

Virement :

Domiciliation bancaire : LA BANQUE POSTALE – CENTRE FINANCIER 45900 LA SOURCE Cedex 9

IBAN : FR52 2004 1010 1235 0715 0K03 347 BIC : PSSTFRPPSCE

Amis du Théâtre Romain-Rolland

Autorisation de diffusion d'image ;

Ne pas signer ce document si vous refusez tout ou partie de son contenu

Je, soussigné(e)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Autorise l'association des Amis du Théâtre Romain Rolland (ATRR) à me photographier ou me filmer dans le cadre de photos de groupe lors des différentes sorties que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de cette association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce exp_ressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'association des ATRR qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :



Amis du Théâtre Romain Rolland

RECU :

M./ Mme _____ est adhérent de l'association ATRR / saison **2026 / 2027**

A Villejuif, le _____

Mail : adtrr94@gmail.com site web : atrr.fr

page FB : amisdutrr