

FORMULAIRE D'ADHESION

ADIT

ASSOCIATION FRANÇAISE DES DIT

VOUS SOUHAITEZ DEVENIR MEMBRE :

DIT * : Data Manager * : Technicien Phantom* : Opérateur QTAKE * :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

N° : Rue :

Code postal : Localité :

Téléphone :

E-mail :

ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Profession :

Domaine d'activité :

PRÉSENTEZ VOUS :

NOUS VOUS DEMANDONS DE RÉDIGER EN QUELQUES LIGNES QUELLES SONT VOS ATTENTES VIS-À-VIS DE L'ADIT ?

PARRAINS :

-

-

Membre DIT / Data Manager / Technicien Phantom / Opérateur QTAKE : Les conditions d'adhésion sont les suivantes : être DIT, Data Manager, Technicien Phantom ou Opérateur QTAKE freelance en activité issus du domaine audiovisuel, cinéma, publicité, clip vidéo, ou évènementiel. être parrainé par deux membres actifs (ce parrainage sera soumis à la validation du bureau lors de ses réunions), fournir un curriculum vitae détaillé, avoir fait deux longs métrages ou justifier d'une expérience de 3 ans dans le domaine cinéma, pub, fiction TV au poste de DIT, data manager ou Opérateur QTAKE, payer la cotisation annuelle d'un montant de 50€ la première année puis 80€ les suivantes..

Fait à,

Le,

Signature

Merci de nous renvoyer par mail ce formulaire rempli en joignant votre CV.