



AU SERVICE DE L'EXPLOITATION DEPUIS FEVRIER 1920

BULLETIN D'ADHESION

(Nom de votre salle et adresse complète)

.....

.....

.....

.....

Déclare adhérer au **SYNDICAT LYONNAIS DES CINEMAS**, pour la (ou les) salles (s) ci-après.

NOM DE LA SALLE	VILLE	N° AUTORISATION

Fait à

Le

Signature et Cachet