

# Cinémathèque régionale de Bourgogne Jean Douchet

## Document de soutien

Document à retourner  
complété, signé et accompagné  
de votre règlement à :  
**Cinémathèque de Bourgogne**  
**27, rue Parmentier**  
**21000 Dijon**

**Nom** .....  
**Prénom** .....  
**Date de naissance** .....  
**Profession** .....  
**Adresse** .....  
**Code postal** .....  
**Ville** .....  
**Email** .....  
**Tél** .....

**Je souhaite adhérer <sup>1</sup>**

Tarif plein : 30€  
Tarif réduit : 20€ <sup>2</sup>

**Je souhaite m'abonner  
sur un an à la Cinémathèque  
régionale de Bourgogne  
Jean Douchet <sup>3</sup>**

Tarif : 10€ par mois

**Je souhaite réaliser  
un don ponctuel**

Don                      Après réduction

Votre don vous donne	20€	→	7€
droit à une réduction	50€	→	17€
d'impôt à hauteur de 66%	70€	→	24€
de son montant, dans la	100€	→	34€
double limite de 20% du	200€	→	68€
revenu imposable	500€	→	170€

Votre montant : .....

**Je souhaite réaliser un  
don mensuel <sup>3</sup>**

Indiquer ici le montant :  
.....

**Fait à** .....  
**Le** .....

**Signature**  
.....

---

## Légendes

<sup>1</sup> La Cinémathèque régionale de Bourgogne – Jean Douchet est gérée par La Collecte Locale des Archives Cinématographiques, association loi 1901 d'intérêt général fondée en 2009.



---

<sup>2</sup> Le tarif réduit est uniquement applicable pour les demandeurs d'emploi, les étudiants et les retraités.

---

<sup>3</sup> Pour tout abonnement ou don mensuel, merci de joindre votre RIB ou RIP.

Un membre de l'équipe de la Cinémathèque régionale de Bourgogne – Jean Douchet prendra contact avec vous pour la mise en place d'un mandat de prélèvement sur votre compte bancaire.

---

## Mentions légales

Conformément à la réglementation, vous disposez d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de données vous concernant, ainsi que d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données.

Vous disposez également de la faculté de donner des directives sur le sort de vos données après votre décès.

Vous pouvez exercer vos droits en nous adressant votre demande accompagnée d'une copie de votre pièce d'identité à l'adresse postale suivante :

Association C.L.A.C.

27 rue Parmentier

21000 Dijon

Ou par mail à :

[contact@cinemathequedebourgogne.fr](mailto:contact@cinemathequedebourgogne.fr)