



Demande d'affiliation

Matricule :

(réservé à la FNCD)

COMPAGNIE

Nom :

Adresse :

COTISATION ANNUELLE

- Montant :
- Compte : BE10 0689 3047 0204
- Communication structurée : ALTA + Nom compagnie
- Échéance :

Cette cotisation couvre la saison théâtrale

ASSURANCE (FACULTATIVE)

- Montant : 2,50€ (par membre de votre compagnie)
- Compte : BE44 0000 3106 3945
- Communication : ALTA + Nom compagnie

La liste des membres (avec adresse postale) devra être envoyée à assurances@fncd.be.

Cette assurance comprend une responsabilité civile et une individuelle « accidents ». Des personnes peuvent être ajoutées en cours de saison. Plus d'infos via ce [lien](#).

LES SERVICES

La cotisation vous donne droit aux [services ALTA](#) et [FNCD](#).