



National Association of Theatre Owners™

Formulaire de demande d'adhésion

LES QUALIFICATIONS DES MEMBRES: Pour devenir membre, chacun de ces exigences doivent être satisfaites:

1. Le demandeur doit être une entreprise individuelle, société, corporation ou autre entité commerciale qui est directement engagée dans l'exploitation d'une ou plusieurs installations de présentation de films.
2. Le théâtre doit être ouvert et en exploitation depuis au moins 30 jours afin d'être en mesure d'adhérer.

Nom du théâtre ou de Circuit: _____

Adresse postale: _____

Ville, Province, Code postal: _____

Adresse de livraison (si différente d'envoi postal): _____

Ville, Province, Code postal: _____

Téléphone #: _____ Télécopieur: _____ Courriel: _____

Nom du propriétaire: _____ Internet: www. _____

Nom de la personne ressource: _____

Nombre de salles de cinéma: ____ **Nombre de Salles de cinéma numérique:** ____ **Nombre de salles 3D:** ____

Nombre d'emplacements: ____ **Nombre de salles en plein air:** ____ **Année de fondation:** ____

Pays/Provinces d'exploitation: _____

(S'il vous plaît ne pas envoyer de paiement avec la demande. Vous recevrez une facture à l'acceptation de votre demande.)

INFORMATIONS DE FACTURATION:

Nom: _____ **Titre:** _____

Adresse postale (si différente de celle ci-dessus) _____

Téléphone #: _____ Télécopieur: _____ Courriel: _____

National Association of Theatre Owners
1705 N Street, NW, Washington, DC 20036
Phone: (202) 962-0054 FAX: (202) 962-0370
www.natoonline.org

NOM ET ADRESSE DE THEATRE

Liste de l'emplacement de chaque complexe pour laquelle vous payez des cotisations.
(Chaque emplacement recevra un exemplaire gratuit du magazine BOXOFFICE comme un avantage de votre adhésion). Joindre une feuille supplémentaire si nécessaire.

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

LES OFFICIERS ET LES TITRES:

Propriétaire: _____

Trésorier: _____

Président: _____

Directeur des opérations: _____

“Chairman”: _____

Film acheteur: _____

Vice-président: _____

Marketing: _____

Secrétaire: _____

Autres: _____

S'il vous plaît désigner une personne de votre entreprise pour servir de point de contact principal au sein du Comité international du NATO. Cette personne sera la personne ressource de votre entreprise pour recevoir et relayer les communications du NATO en ce qui concerne le Comité international et / ou questions d'intérêt commun aux membres du NATO font des affaires en dehors de l'Amérique du Nord.

NOM: _____

EMAIL: _____

NOM DU CONTACT DE QUI FOURNIRA:

Vos informations pour l'*Encyclopedia of Exhibition*? _____

COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS SUR LE NATO?

NATO Membres _____ Conventions _____ NATO Website _____

le Magazine: _____

(que l'on?)

Autres: _____

(s'il vous plaît spécifier)