

CONCOURS MELI-CINE 2019

Du **1er** juillet 2019 au **08** septembre 2019

Nom

Prénom

ASCE 01

Adhérent n°

Date d'envoi :

<i>Extrait n°</i>	Intitulé du Film	
	Visuel	Sonore
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Cachet et Signature du Président de
l'ASCE :