

BULLETIN D'ADHÉSION

ou de renouvellement



PHOTO

épreuve couleur ou photo numérique (minimum 300 dpi - format JPG ou EPS - dimension minimum : 4X3 cm)

ANNÉE :

Numéro d'adhérent :

Melle

Mme

M.



Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Fonction :

Entreprise :

Adresse de correspondance :

Cochez le(s) coordonnée(s) que vous souhaitez voir publiées

Tél. personnel :

Tél. professionnel :

Tél. portable :

Fax :

E-mail :

Site web :

Autre :

Déclare adhérer au Club de la Presse Val de Loire et verse la cotisation

d'un montant de :

60 euros (pris en charge par l'entreprise)

35 euros (à titre personnel)

10 euros (si étudiant)

Cotisation offerte

Votre parrain :

Envoyez votre règlement par chèque au :

Club de la Presse

Val de Loire

66 Boulevard Béranger

37000 TOURS

Afin de mieux répondre à votre attente, nous vous demandons de bien vouloir répondre à ce questionnaire :

Présentez nous votre entreprise en quelques mots :

Domaine d'activité :

Objectifs :

Exemples de collaboration pour les pigistes (envoyer 2 ou 3 photocopies d'articles parus)

Citez des thèmes de débats qui vous tiennent à cœur :

J'accepte que ces informations soient diffusées sur le site du Club et dans ses différents supports.

Je refuse que ces informations soient diffusées sur le site du Club et dans ses différents supports.

Le Signature