

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Je souhaite :

☐ Adhérer

☐ Renouveler mon adhésion

Fonction :

Employeur :

Adresse mail :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Adresse postale :

N° carte de presse (pour les journalistes) :

Tarifs Cotisations :

- ☐ Journaliste (40 €)
- ☐ Communicant (55 €)
- ☐ Etudiant / Demandeur d'emploi (15 €) – *Sur justificatif*
 - ☐ En Journalisme
 - ☐ En Communication

Mode de règlement : ☐ chèque (à l'ordre du Club de la Presse de Haute-Normandie)
☐ virement bancaire (RIB sur demande)
☐ paiement en ligne sur <http://www.pressecomnormandie.fr/> (CB)

- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du Club.
- ☐ Je souhaite recevoir une facture afin de payer ma cotisation.
- ☐ Je souhaite recevoir une facture acquittée.

Fait à :

Signature :

Le :

Merci d'adresser ce bulletin accompagné de votre règlement à :
Club de la Presse et de la Communication de Normandie
49 rue Saint-Eloi
76000 Rouen

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.