BULLETIN D'ADHESION 2017
Journaliste

- **Nom et prénom : ……...**
- **Pseudonyme pro. : ……...**
- **Adresse perso. : ……....**
- **Adresse pro. : ……....**
- **Téléphone portable : ……..**
- **Courriel : ……....**
- **Adresse blog ou site internet : ……...**
- **Profil Twitter : ……..**
- **Média(s) pour le(s)quel(s) vous collaborez : ……....**

……....

- **Numéro carte de presse 2016 : ……**

* *Merci de joindre la copie recto/verso de votre carte de presse.*
La carte de presse n'est pas obligatoire pour adhérer. Les non titulaires doivent toutefois justifier de trois mois d'activités en tant que journaliste professionnel. Le conseil d'administration du club de la presse s'autorise à étudier chaque demande.

- **Montant adhésion : ……....**

Journaliste en activité : 40 €/an
Journaliste en recherche d'emploi : 20 €/an

- **Mode de versement : ……** **(Chèque à l'ordre de « Club de la Presse Nantes Atlantique » ou RIB sur demande)**
- **Date de versement : ……**

▪ Signature :	▪ Publication Internet :	▪ Publication de vos coordonnées :
	Je souhaite être référencé(e) sur le site Internet **OUI *** **NON** *Merci de préciser dans quelle(s) catégorie(s)	J'autorise le CPNA à transmettre mes coordonnées mail aux entreprises membres du club **OUI** **NON**

Club de la Presse Nantes Atlantique
Médicacampus - 41 boulevard de la Prairie-au-Duc - 44200 Nantes
contact@club-presse-nantes.com
Tél. 07 68 87 13 30