



BULLETIN D'ADHESION 2017
Média

- **Nom du média :**
- **Adresse :**
- **Téléphone :**
- **Courriel :**
- **Adresse site internet :**
- **Montant adhésion :**
Société de presse : 150 Euros/an minimum
Média associatif : 50 Euros/an minimum
- **Mode de versement :** (Chèque à l'ordre de « Club de la presse Nantes Atlantique »
ou RIB sur demande)
- **Date de versement :**
- **Nom, prénom et fonction du signataire :**

▪ **Signature**

▪ **Cachet**

▪ **Publication de vos coordonnées**

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

Horaires de la permanence : le mardi de 14h à 16h30 et le jeudi de 10h à 12h30