



**Formulaire d'adhésion pour membre professionnel
2017-2018 - 40 \$**

Nom: _____

Prénom: _____

Renseignements professionnels

Occupation: _____

Média: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Cell.: _____

Courriel: _____

Renseignements personnels

Adresse: _____

Tél.: _____

Cell.: _____

Courriel: _____

En apposant votre signature sur le présent formulaire, vous vous engagez à verser 40 \$ à l'Association acadienne des journalistes et à respecter la constitution de cette dite association afin que vous soyez reconnu en tant que membre professionnel de cette même association.

Signature : _____

Date: _____

Note : Le comité directeur de l'AAJ se réserve le droit d'exiger une preuve de votre statut professionnel (lettre de l'employeur, reportages produits pour un média reconnu, etc.). Votre nom ainsi que celui de votre établissement d'enseignement ou de votre employeur pourraient être publiés sur le site web de l'AAJ à titre informatif.