



Formulaire d'adhésion pour membre associé
2017-2018 - 20 \$

Nom: _____

Prénom: _____

Renseignements sur votre statut

Vous êtes: étudiant(e) ou autre Si étudiant(e), veuillez indiquer votre programme et le nom de votre établissement d'enseignement

Si autre, veuillez expliquer:

Renseignements personnels:

Adresse:

Tél.: _____

Cell.: _____

Courriel:

En apposant votre signature sur le présent formulaire, vous vous engagez à verser 20 \$ à l'Association acadienne des journalistes et à respecter la constitution de cette dite association afin que vous soyez reconnu en tant que membre associé 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.