



DEMANDE DE CARTE DE DIRECTEUR DE PUBLICATION 2013

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION :

(Directeur, Directeur Adjoint, Administrateur, Administrateur Adjoint, Secrétaire Général)

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE : EMAIL (obligatoire) :

APPARTENANCE SYNDICALE :

Date et Signature

Cachet

à renvoyer rempli et signé avec un chèque de 55 € pour une première demande
ou 35 € pour un renouvellement
(à l'ordre de : S.A.E.P) à :
Syndicat de l'Association des Editeurs de Presse, 6 rue Faidherbe 94160 SAINT MANDE
<http://saepresse.fr/> - info@saepresse.fr

*Aucune demande incomplète ne sera prise en compte.
Un justificatif comptable vous sera envoyé après réception de votre règlement.*

JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE PHOTO D'IDENTITE AUX NORMES