



Bulletin d'adhésion

au Syndicat de l'Association
des Editeurs de Presse

à renvoyer rempli et signé avec un chèque de 180 € (à l'ordre de : S.A.E.P) à :

S.A.E.P., 43bis rue Cronstadt - 75015 Paris

Année :

Société Editrice :

Renseignements pour tous les titres édités ou gérés :

TITRE	N° CPPAP	TIRAGE ANNUEL	PERIODICITE

Nom : Prénom :

Fonction :

(en cas de membres multiples dans une même Société, merci de remplir plusieurs bulletins d'adhésion)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email (obligatoire) :

Signature

*Aucune adhésion incomplète ne sera prise en compte.
Un justificatif comptable vous sera envoyé après réception de la cotisation.*