



BULLETIN D'ADHESION
au Syndicat de l'Association
Des Editeurs de Presse

A renvoyer rempli avec un chèque de 200 € à l'ordre du SAEP
ou par virement FR7630003040210003726710771
SAEP - 59 rue Jolivet - 37000 Tours

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 de sera prise en compte
Un justificatif comptable vous sera envoyé après réception de la cotisation*