



Association des Professionnels Aquitains de la Communication

DEMANDE D'ADHESION

VOTRE IDENTITE

Mademoiselle Madame Monsieur

NOM _____

Date de naissance _____

Prénom _____

VOTRE SITUATION ACTUELLE

en activité professionnelle,
statut : Salarié Libéral / Indépendant

Titre / fonction _____

demandeur d'emploi, depuis _____
▷ joindre obligatoirement un CV détaillé récent.

Raison sociale / structure _____

autre, précisez _____

VOS COORDONNEES PROFESSIONNELLES (ou personnelles à défaut)

Tel _____

Adresse _____

Mobile _____

Fax _____

Code Postal _____ Ville _____

E-mail _____

Site web _____

VOS PARRAINS DANS L'ASSOCIATION

1 NOM et Prénom _____

2 NOM et Prénom _____

E-mail _____

E-mail _____

VOTRE FONCTION ACTUELLE

Description de cette fonction :

Quantifiez cette fonction :

_____ % : Relations extérieures et publiques

_____ % : Relations presse

_____ % : Communication interne

_____ % : Ressources humaines

_____ % : Marketing

_____ % : Publicité

_____ % : Direction générale

_____ % : Autres, précisez _____

Vous exercez cette fonction depuis _____

VOTRE PARCOURS

Décrivez brièvement votre carrière professionnelle :

Votre cursus de formation et diplômes obtenus :

ENGAGEMENT

Je certifie l'exactitude des renseignements apportés à ma demande d'adhésion et m'engage, dès validation, à régler ma cotisation pour l'année en cours et à respecter les statuts et règlements de l'association.

Fait à _____ le _____

Tous les champs sont obligatoires.

Merci de retourner ce formulaire dûment complété et signé à l'APACOM, accompagné de votre CV et/ou toutes pièces d'information sur votre activité et structure actuelle.

Signature _____