



Fiche d'adhésion membres RIJ

Nom, Prénom(s) : _____

Sexe : M F

Téléphone : _____

Email : _____

Lieu de résidence : _____

Profession :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Journaliste presse écrite | <input type="checkbox"/> Etudiant en journalisme/communication |
| <input type="checkbox"/> Journaliste radio | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |
| <input type="checkbox"/> Journaliste télé | |
| <input type="checkbox"/> Communicateur | |

Organe/Structure/Institution : _____

Fonction : _____

Comment avez-vous appris du RIJ pour la première fois ?

Qu'est-ce que vous a motivé de vouloir devenir membre du réseau ?

Au cours des années passées, est-ce que vous avez déjà participé aux activités du RIJ ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser auxquelles ?

Lieu, date _____ Signature _____

N.B. : Cher membre, merci d'informer le CdP de tous les changements concernant vos données de base.