



Acrimed a besoin de vous

Cotisation et souscription

Imprimer, cocher, remplir, découper et envoyer à : Acrimed, 17 rue Belhomme, 75 018 Paris

I. Demande d'adhésion (et soutien)

Je demande à adhérer à l'association ACRIMED pour 2009.

Pour (rayer la mention inutile)

**Participer à ses activités

**Soutenir ses activités et disposer de ses informations internes

Je soutiens simplement ACRIMED, « Je verse une somme de euros.

J'envoie un chèque à l'ordre de « Action Critique Médias ». Je verse une somme de euros, comme montant de ma cotisation.

Pour les adhérents

Je souhaite être sollicité/e sur les questions et/ou activités suivantes (*facultatif*) :

.....
.....

Nom, prénom :

Numéro, rue :

Code postal :

Ville :

Téléphones (où je peux être joint/e par Acrimed) :

- Fixe : Mobile : Fax (*fac.*) :

Adresse électronique (**Très lisiblement**)

Média(s) (*fac.*) :

Association(s) (*fac.*) :

Syndicat (*fac.*) :

Profession :

Autre(s) information(s) (*fac.*) :

Date et signature :