



Credibility In Media

DEMANDE D’AFFILIATION - MEMBRE INDIVIDUEL

Sera présentée au Bureau et à l’Organe d’Administration lors de leur prochaine réunion (cf. Art. 8 Statuts)

Je soussigné(-e),

Nom et prénom :

Fonction : E-mail :

Si deuxième signataire :

Nom et prénom :

Fonction : E-mail :

- demande que la société

.....

soit admise comme **membre individuel** de l’asbl Centre d’Information sur les Médias moyennant paiement de la cotisation annuelle de membre de **922 €** (hors TVA).

- déclare avoir pris connaissance des statuts de l’association et y adhérer sans réserve, particulièrement en ce qui concerne les articles 6, 7, 9 et 10 qui stipulent que pour pouvoir être membre, les médias et les intermédiaires doivent faire appel à l’ensemble des services disponibles offerts par l’association qui les concernent.

Dénomination sociale de l’entreprise :

Forme juridique (SA, SPRL, ...) :

Numéro de TVA :

IBAN : Code BIC :

Nature activité (*annonceur, intermédiaire ou média¹*) :

Rue et numéro :

Code postal et ville :

Tél.:

URL du site :

(1) Les médias imprimés doivent fournir un exemplaire du (des) titre(s) qu’ils éditent ou représentent.



Au sein de cette entreprise, la personne mentionnée ci-dessous est désignée comme Contact Manager pour le CIM.
Cette personne reçoit les invitations et communications du CIM ; est la personne de contact pour le CIM.

Nom et prénom :

Fonction : E-mail :

A compléter par le signataire :

Date :

Signature :

Si deuxième signataire :

Signature :