# STAGIAIRE AJP : DEMANDE DE renouvellement de DOCUMENTS

A nous retourner par mail à l’adresse [info@ajp.be](mailto:info@ajp.be)

COMPLETEZ LES DONNEES CI APRES :

N° d'affiliation : FS - - - -

NOM ET PRENOM : ……………………………………………………………….

ADRESSE :.…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. privé : …………………………………………………….. Tél. prof : ……………………………………………………

GSM : .............................................................................

Mail privé : ..................................................................................

Mail prof. : ....................................................................................

LIEU ET DATE DE NAISSANCE :……………………………………………………………………………………………….

N° REGISTRE NATIONAL : ...........................................................................................................

SALARIE.E, nom du média : ………………………………………………………………………………………………

INDEPENDANT.E, nom du/des média(s) avec le(s)quel(s) vous collaborez : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

COCHEZ ce qui correspond à votre situation :

J’atteste sur l’honneur que je remplis toujours les conditions pour obtenir une carte de presse stagiaire.

**→ Si ce n’est plus le cas merci de nous prévenir via** [**info@ajp.be**](mailto:info@ajp.be) **ou au 02/777.08.60**

J’ai été admis.e au stage pour une période de 3 mois, 6 mois ou 1 an

**→** **Je joins un complément de dossier**.

Le journalisme est depuis deux ans ou plus mon activité principale. Je désire introduire une demande d'agréation en qualité de journaliste professionnel.le.

**→** Je télécharge à cet effet le formulaire de demande d’agréation disponible sur <http://www.ajp.be/journaliste-professionnel/> et le fais parvenir sans tarder à la Commission d’agréation. **Dans l'intervalle, je demande mes documents de stagiaire.**

LISEZ et COCHEZ LES CASES SUIVANTES POUR ACCORD :

J’envoie **une photo DIGITALE** (format carte d’identité, fond blanc, fichier jpg 300 dpi sauvée sous votre nom) à [info@ajp.be](mailto:info@ajp.be). **Cette étape n’est pas nécessaire si vous nous autorisez à utiliser la même photo que l’année dernière**.

Je verse le montant de ma cotisation, soit **97 €**, en indiquant mon nom en communication sur le compte **BE88 2100 7859 8041**

En soumettant ce formulaire, j’accepte que les informations que j’y ai indiquées soient utilisées et traitées par l’AJP-AGJPB, pour la délivrance de mes documents de presse, la gestion de mon affiliation et des avantages liés (envoi de newsletters et publications). J’ai accès à mes données en tout temps (un login personnel d’accès à la base de données AGJPB me sera transmis) et je peux les modifier, les rectifier et en restreindre l’accès.

DATE ET SIGNATURE :

…………………………………………..……………………………………………………