

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-après le formulaire de demande d'affiliation comme membre « collaborateur·rice de presse ».

Votre admission est soumise aux conditions énoncées à la page

<http://www.ajp.be/collaborateur-de-presse>

Outre le formulaire à compléter ci-dessous, votre dossier devra comprendre :

- une preuve de votre collaboration (copies d'articles signés ou d'émissions, **ou** attestation du·de la rédacteur·rice en chef·fe, **ou** copie de la convention de collaboration si vous en avez signé une, **ou** contrat d'emploi si vous êtes salarié·e à temps partiel dans le média) (*)
- une preuve de rémunération (extraits de compte **ou** factures, **ou** convention ou contrat, **ou** copies de vos déclarations fiscales ...) (*) ;
- copies de 10 articles, sujets ou reportages parus ou diffusés au cours des trois derniers mois ;

(*) *Vous ne devez pas fournir tous vos articles ou émissions ni les preuves de toutes vos rémunérations depuis le début de votre activité, mais une preuve que votre collaboration et vos rémunérations en découlant ont commencé au moins 3 mois avant votre demande.*

Le formulaire ci-joint doit être complété et renvoyé au secrétariat de l'AJP avec une photo d'identité numérisée sur fond blanc (haute résolution 300dpi) :

Par courrier : **Maison des Journalistes**
Rue de la Senne 21 - 1000 BRUXELLES

Par mail : info@ajp.be

Votre dossier sera étudié lors de la réunion mensuelle du Conseil de direction de l'AJP.

Avec l'assurance de nos sentiments les meilleurs,

Le secrétariat AJP

QUESTIONNAIRE A REMPLIR PAR LE-LA CANDIDAT·E « COLLABORATEUR·RICE DE PRESSE »

(Merci d'envoyer une photo d'identité numérisée Haute définition sur fond blanc, via info@ajp.be)

Données personnelles

NOM (en lettres capitales) :

PRENOM :

ADRESSE COMPLETE (privée) :
.....
.....

TEL. PRIVE :

TEL. PROF. :

GSM :

NATIONALITE.....

E-Mail PRIVE :

E-Mail PROF. :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

N° REGISTRE NATIONAL :

SECTION REGIONALE CHOISIE

Vous avez le choix entre : le lieu de votre domicile, le lieu de votre travail ou le lieu du siège central de l'entreprise de presse pour laquelle vous travaillez.

- Bruxelles-Brabant
- Hainaut-Namur
- Liège
- Luxembourg

Données professionnelles

Votre profession principale :

Comme salarié·e pour la société.....
.....
.....

Comme indépendant·e.....
.....

.....

Vous exercez votre collaboration de presse comme

- salarié-e : à raison de.... heures/semaine dans le média
- indépendant-e
- autres ? Intérim - via Smart.be ou Merveille – sous contrat d’emploi à la prestation (entourez votre réponse)

Indiquez le nom et l’adresse des organes de presse auxquels vous collaborez, ainsi que le nom et les coordonnées du/de la responsable de la rédaction :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indiquez le nom et le numéro d’agrégation d’un-e journaliste professionnel-le exerçant dans votre média :

.....

Indiquez la date (mois / année) de début de votre activité comme collaborateur-riche de presse

.....

DATE : SIGNATURE DU·DE LA DEMANDEUR·EUSE :

En soumettant ce formulaire, je m’engage à adhérer aux statuts de l’AJP et à me conformer à tous ses règlements, à reconnaître le code de déontologie journalistique et à reconnaître la compétence du Conseil de déontologie journalistique, à payer la cotisation annuelle dont le montant est fixé par le Conseil de direction de l’AJP.

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.