

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-après le formulaire de demande d'affiliation à l'Association des Journalistes professionnels (AJP), en qualité de journaliste stagiaire.

Nous attirons votre attention sur les principales dispositions de la loi du 30 décembre 1963 relative à la reconnaissance et à la protection du titre de journaliste professionnel : www.ajp.be/la-loi-relative-au-titre-de-journaliste-professionnel. **Vous devez répondre à toutes ces conditions, sauf à celles de l'art. 1, 1° et 4° (qui concernent l'âge minimum et la durée de votre activité journalistique).**

Si vous êtes salarié-e :

- vous travaillez **depuis au moins trois mois, en qualité de journaliste**, à titre principal et rémunéré ;
- vous joignez à votre demande une **copie complète de votre contrat** de travail ;

Si vous êtes indépendant-e :

- vous apportez la **preuve d'au moins trois mois d'activité en qualité de journaliste, à titre principal et rémunéré** : copies/liens d'articles publiés reprenant votre nom (4 à 5 par mois minimum), CD/USB/liens reprenant vos flashes infos ou émissions, ...);
- vous apportez la **preuve de vos revenus** par des factures et des extraits de compte couvrant au minimum les trois derniers mois ;
- vous joignez une **attestation d'inscription à une caisse d'assurances sociales pour travailleurs indépendant-e-s (Partena, UCM,...)**

Si vous travaillez via une société d'Intérim, ou une société telle que Smart.be ou Merveille, ou par le biais de contrats successifs avec un média :

- vous apportez la **preuve d'au moins trois mois d'activité en qualité de journaliste, à titre principal et rémunéré** : copies/liens d'articles publiés reprenant votre nom (4 à 5 par mois minimum), CD/USB/liens reprenant vos flash infos ou émissions, ...);
- vous apportez la **preuve de vos revenus** par des factures et des extraits de compte / fiches de paie couvrant au minimum les trois derniers mois.

Le formulaire ci-joint doit être complété et signé par deux journalistes professionnel-le-s (détenteur-ric-e-s d'une carte de presse délivrée par le SPF Intérieur) et renvoyé au secrétariat de l'AJP :

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

Ou par mail : info@ajp.be

N'oubliez pas d'envoyer également une photo d'identité numérique (sur fond blanc), haute résolution (300dpi) via info@ajp.be

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

N'hésitez pas à contacter notre secrétariat pour toute question ou information complémentaire → info@ajp.be

Avec l'assurance de nos sentiments les meilleurs,

L'équipe du secrétariat de l'AJP.

QUESTIONNAIRE A REMPLIR PAR LE·LA CANDIDAT·E JOURNALISTE STAGIAIRE

Merci de renseigner les informations ci-dessous de manière lisible.
Envoyez une photo d'identité numérisée sur fond blanc à info@ajp.be

Données personnelles

NOM (en lettres majuscules)

.....

PRENOM :

.....

ADRESSE COMPLETE (privée) :

.....

GSM :

.....

TEL. PRIVE :

.....

TEL. PROF. :

.....

E-Mail PRIVE :

.....

E-Mail PROF. :

.....

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

.....

N° REGISTRE NATIONAL :

GENRE : Féminin Masculin Autre :

.....

NATIONALITE :

.....

BLOG :

.....

LINKEDIN :

FACEBOOK :

.....

TWITTER :

Données professionnelles

➤ **Statut : (cochez la/les cases correspondant à votre/vos statut.s).**

Salarié-e

* Indiquez les **nom** et **adresse** de l'organe de presse qui vous emploie. Si vous travaillez dans une rédaction régionale, veuillez l'indiquer également

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

Indépendant-e

* Indiquez les **noms** et **adresses** des organes de presse auxquels vous collaborez en tant qu'indépendant-e :

• Régulièrement :

.....
.

• Occasionnellement :

.....

Autre (Smart, Merveille, intérim, piges successives via le média...) :

Précisez

• Indiquez les **noms** et **adresses** des organes de presse auxquels vous collaborez
Régulièrement :

.....
.

• Occasionnellement :

.....
.

➤ **Temps de travail : le journalisme est actuellement votre activité**

principale

accessoire

➤ **Date de début d'activité professionnelle comme journaliste :**

.....

Exercez-vous aussi une autre activité rémunérée ? oui non

• Dans l'affirmative, pouvez-vous indiquer la nature de cette autre activité ? (Précisez s'il s'agit de communication, marketing ou commerce)

.....

.....

.

- Quel temps de travail prestez-vous dans cette autre activité ?

.....

.

- Quel est le montant mensuel moyen de la rémunération de cette autre activité ?

.....

Catégorie professionnelle

Vous êtes :

- journaliste rédacteur·rice
- journaliste image : photographe, cameraman·woman (*biffez les mentions inutiles*)
- autre (précisez).....

Section régionale 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

Références

Indiquez les **nom et prénom**, la **fonction**, le **numéro de téléphone** et le **numéro d'agrément** de deux journalistes professionnel-le-s (détenteur·rice-s d'une carte de presse délivrée par le SPF Intérieur). Ces deux journalistes doivent contresigner votre demande.

1. Nom et Prénom :

Fonction :

N° téléphone :

N° d'agrément : **FO** _ _ _ _

2. Nom et Prénom :

Fonction :

N° téléphone :

N° d'agrément : **FO** _ _ _ _

SIGNATURE J1 :

SIGNATURE J2 :

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.

DATE :

**SIGNATURE DU-DE LA
DEMANDEUR-EUSE :**
