

# FICHE D'INSCRIPTION - 1

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIE : \_\_\_\_\_

E. MAIL : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE (FACULTATIF) : \_\_\_\_\_

SITUATION DE FAMILLE : \_\_\_\_\_

STATUT :

SALARIÉ  LIBÉRAL  ETUDIANT  ENRECHERCHÉ D'EMPLOI

VOTRE FONCTION ACTUELLE : \_\_\_\_\_

ORGANISME/ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

SERVICE/DÉPARTEMENT : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_

DESCRIPTION SUCCINCTE DE VOTRE FONCTION :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ET DE VOS INTERLOCUTEURS :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EFFECTIF DE VOTRE ORGANISME/ENTREPRISE/COLLECTIVITÉ :

\_\_\_\_\_

FAITES-VOUS PARTIE DE LA DIRECTION ?  OUI  NON

ÊTES-VOUS DIRIGEANT D'UNE ÉQUIPE ?  OUI  NON

SI OUI, COMBIEN DE PERSONNES : \_\_\_\_\_

QUELLES SONT VOS ACTIVITÉS :

COMMUNICATION INSTITUTIONNELLE

COMMUNICATION COMMERCIALE

CLIENTÈLE

MARKETING

PUBLICITÉ

PUBLICITÉ PAR L'OBJET

RESSOURCES HUMAINES

RELATIONS PUBLIQUES

FORMATION

CONSEIL

RELATIONS PRESSE

PUBLICATION (SUPPORTS ÉCRITS)

VIDÉO

NOUVELLES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION

AUTRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EN QUELQUES LIGNES, QUELLES SONT VOS MISSIONS ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LA COMMUNICATION EST-ELLE VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE ?

OUI  NON

QUELLES SONT VOS AUTRES ACTIVITÉS ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SELON LE DESCRIPTIF DU CLUB DES DIRCOM DE L'AFREP, JE

DOIS FAIRE PARTIE DE CE CLUB :

OUI  NON

SI MON TITRE N'EST PAS «DIRCOM», VOICI MES MOTIVATIONS :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# FICHE D'INSCRIPTION - 2

## VOTRE FORMATION

---

---

---

---

## VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

---

---

---

## VOS MOTIVATIONS POUR ADHERER A L'AFREP

---

---

---

---

## LES ACTIONS SOUHAITEES AU SEIN DE L'ASSOCIATION

---

---

---

---

## AVEZ-VOUS UNE ACTION DANS UNE AUTRE ASSOCIATION ?

OUI  NON

SI OUI, QUELLE(S) ASSOCIATION(S) ET QUELLE(S) ACTION(S) ? :

---

---

---

---

JE SOUSSIGNÉ(E), CERTIFIE EXACTS LES RENSEIGNEMENTS  
CI-DESSUS ET DÉCLARE ACCEPTER LES STATUTS DE L'AFREP CÔTE  
D'AZUR. FAIT À : \_\_\_\_\_

DATE ET SIGNATURE :

## PARRAINAGE

1) NOM ET PRÉNOM : \_\_\_\_\_

---

FONCTION : \_\_\_\_\_

ORGANISME/ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

AVIS DU 1<sup>ER</sup> PARRAIN : \_\_\_\_\_

---

2) NOM ET PRÉNOM : \_\_\_\_\_

---

FONCTION : \_\_\_\_\_

ORGANISME/ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

AVIS DU 2<sup>E</sup> PARRAIN : \_\_\_\_\_

---

## DECISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

---

---

---

DATE ET SIGNATURE :