

À REPRODUIRE SUR LE PAPIER EN-TÊTE MÉDIA

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES JOURNALISTES

(Veuillez compléter en caractère d'imprimerie)

Veillez compléter et retourner avec photo au secrétariat du congrès à l'adresse indiquée au bas du formulaire. Une confirmation de l'inscription sera acheminée via courriel.

Nom _____

Média _____

Émission/Chronique/Cahier _____

Fonction

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Affectateur/trice | <input type="checkbox"/> Rédacteur/trice en chef |
| <input type="checkbox"/> Rechercheur | <input type="checkbox"/> Journaliste |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Type de média

- Radio
- Télé
- Quotidien
- Hebdomadaire
- Périodique
- Web
- Agence de presse

Couverture

- Pays : _____
- Province : _____
- Région : _____
- Ville : _____

Langue

- Français Anglais Autre : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____
Cellulaire : _____
Télécopieur : _____
Courriel : _____