



## Dossier d'adhésion

### Association professionnelle des communicants de l'Estuaire

#### FORMULAIRE D'ADHESION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Entité d'appartenance : \_\_\_\_\_

Organisme dont vous dépendez directement : \_\_\_\_\_

Eventuellement, filiale, établissement ou service extérieur : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Titre de votre fonction actuelle :

Etes-vous cadre    oui     non

**Si vous êtes chargé(e) de la communication de votre entreprise...**

Dirigez-vous la direction de la communication ?    oui    non

Faites-vous partie de cette direction ?    oui    non

Quel en est l'effectif ? \_\_\_\_\_

Depuis quelle année exercez-vous votre fonction ? \_\_\_\_\_

Dans le cadre de vos activités professionnelles, exercez-vous d'autres fonctions ?  
oui    non

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si la communication ne constitue pas l'intégralité de votre activité...**

Quelle est la part de la communication dans vos activités ? \_\_\_\_\_ %

Dans le cadre de ces activités, quelle part des fonctions ci-après assumez-vous ?

Direction \_\_\_\_\_ %

Marketing \_\_\_\_\_ %

Publicité \_\_\_\_\_ %

Ressources humaines \_\_\_\_\_ %

Autres fonctions \_\_\_\_\_ %

Dossier à imprimer, à compléter et à retourner à :

Daniel Fauque  
20 impasse Liard  
76600 Le Havre

tél. 02 35 22 41 35