

Demande d'émission d'une carte de membre de la branche «Presse et médias électroniques»

| Veı | illez cocher ce qui convient : |
|------------|---|
| | Je suis nouveau membre de syndicom. La carte est gratuite pour moi. |
| | Je suis membre de syndicom respectivement de l'ex-comedia depuis un certain temps et aimerais faire remplacer ma carte comedia. L'établissement de la première carte de branche Presse de syndicom est gratuit . |
| | Je suis membre de syndicom et j'ai besoin d'une carte de remplacement. J'ai payé la taxe de Fr. 25 (y c. TVA) sur le CCP 30-458-7, syndicom, 3001 Berne Motif du versement: rempl. carte branche presse. |
| | Je joins une photo-passeport à la présente demande. |
| | J'envoie une photo-passeport digitale à <u>presse@syndicom.ch</u> (format jpg, résolution minimale 300 dpi). |
| Pré | nom / Nom: |
| Rue | e, n°: |
| NPA | A, domicile: |
| Pro | fession(s): |
| Em | ployeur/Titre: |
| *Poı | ur les libres, merci de mentionner plusieurs employeurs/titres |
| Tél | éphone: |
| Coı | ırriel: |
| coll ou | ma signature, je confirme que mon activité professionnelle principale consiste à aborer à l'élaboration rédactionnelle de produits médiatiques (texte, image, son) à les adapter. J'autorise le syndicat syndicom à engager des recherches si elles èrent nécessaires. |
| Lieu | ı, date: |
| Sigr | nature: |
| | |

Ne pas remplir s. v. p

Carte No_____

Droit d'obtention contrôlé_____

Veuillez faire parvenir votre demande + une photo passeport à l'adresse suivante: syndicom Administration Secteur Médias Case postale 6336 3001 Berne