

Demande d'adhésion

Le journal

_____ (nom du journal)

_____ (no, rue ou chemin)

_____ (ville, village) _____ (no de téléphone)

_____ (code postal) _____ (no de fax)

_____ (date de la dernière parution) _____ (adresse électronique)

Veillez vous assurer que votre demande d'adhésion est complète en vérifiant que vous nous envoyez :

- le formulaire assermenté
- une copie de la facture de l'imprimeur et/ou du distributeur
- un chèque au montant de 50 \$ (pour les membres de l'AMECQ)
- un chèque au montant de 400 \$ (pour les non-membres de l'AMECQ)

Impression

_____ volume, numéro

_____ périodicité

_____ imprimeur

_____ format

_____ nombre de pages (en moyenne)

_____ exemplaires imprimés

_____ exemplaires distribués

_____ distributeur

Nous avons pris connaissance des critères de sélection du **Tirage certifié de l'AMECQ** et notre publication accepte de les respecter.

J'atteste que les déclarations mentionnées ci-haut sont exactes.

Responsable _____

Titre _____

Signature _____

Date _____

Sceau d'assermentation

Assermentée devant moi

(signature)

à _____
date _____
(jour, mois, année)