

Adhésion

Renouvellement

**ANNEE 2024**

## ÉTAT CIVIL

Madame

Monsieur

NOM *(en capitales)*

Prénom (s)

Date et lieu de naissance

Nationalité

Organisme vous reconnaissant comme journaliste

N° de la carte délivrée

---

**Adresse personnelle** lisible *(très précise)*

Code postal

Ville

Pays

Portable :

Courriel *(email)*

**Adresse professionnelle** *(nom de la structure et adresse) :*

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Portable

Courriel *(email)*

Site internet : www.

---

## FONCTIONS et COLLABORATIONS

*(Précisez dans la presse écrite ou audiovisuelle, en indiquant le nom des publications ou radios ou télévisions auxquelles vous collaborez) :*

Vous êtes actuellement: Salarié

Pigiste

Retraité.

**Montant de la cotisation 2024: 50€**

Par virement bancaire

**PRECISIONS ET JUSTIFICATIFS A RETOURNER  
POUR L'OBTENTION DE LA CARTE UPF SECTION ITALIE**

Pour les nouveaux membres:

1. Photocopie de la carte d'identité ou du passeport.
2. Photocopie de la « carte de presse professionnelle » ou attestation de votre collaboration sur site internet ou presse.
3. Obligatoirement deux pièces justificatives de vos publications, photocopies ou liens vers des articles, podcasts ou vidéos.
4. 2 photos d'identité (format CI ou passeport récent) au format JPEG

Pour les renouvellements annuels:

1. Photocopie de la carte UPF de l'année précédente.
2. Photo d'identité au cas où vous souhaiteriez la modifier