

# BULLETIN D'ADHÉSION CAP MAGELLAN

## SI VOUS DEVEZ MEMBRE DE L'ASSOCIATION CAP MAGELLAN, VOUS BÉNÉFICIEZ DE

- L'accès aux **offres** et **traitement des CV** de façon **prioritaire** ;
- L'accès à nos **événements culturels** gratuitement ;
- L'envoi par **courrier** notre mensuel **CAPMag** ;
- L'accès à l'information rapidement ;
- L'envoi par mail de notre **Newsletter** et ainsi la possibilité de participer aux **concours** afin de **gagner** des places de concerts, spectacles, des CDs, Livres etc.



## SI VOUS LE SOUHAITEZ VOUS POURREZ RECEVOIR AUSSI LE PACK EMPLOI QUI CONTIENT

- Un dossier avec des exemples de lettres de motivation ainsi que des CV ;
- Le guide pratique des Lusodépendants ;
- La liste d'entreprises franco-portugaises.



## TROIS POSSIBILITÉS DE COTISATIONS

- Classique  20 € Recevoir uniquement le **CAPMag** (pendant 1 an : 11 numéros + le **Guide de l'Été**).
- Pack Emploi  35 € Recevoir le **CAPMag** (pendant 1 an : 11 numéros + le **Guide de l'Été**) + le **Pack Emploi**
- Étudiant  Si vous êtes étudiant, recevez gratuitement le **CAPMag** en envoyant une photocopie de votre carte étudiante valide (pendant 1 an : 11 numéros + le **Guide de l'Été**).

## N'attendez plus !! Venez nous rejoindre...

Le règlement est à effectuer par chèque à l'ordre de l'association Cap Magellan et à retourner à l'adresse suivante :  
Cap Magellan - 7, avenue de la Porte de Vanves - 75014 Paris.

Tél : 01 79 35 11 00 / mail : info@capmagellan.org

- Je Souhaite Adhérer à Cap Magellan
- Je Souhaite Renouveler mon Adhésion à Cap Magellan N° membre : .....

## \*INFORMATIONS OBLIGATOIRES

- \*Genre:  Masculin  Féminin  Association  Entreprise
- \*Nom : ..... \*Prénom : .....
- \*Adresse : .....
- \*CP : ..... \*Ville : .....
- \*Tél. / Port. : ..... \*@ : .....
- \*Date de Naissance : ..... Lieu : .....
- Nationalité(s) : .....
- Formation & Niveau d'Études : .....
- École ou Université : .....
- Profession : .....

Comment avez-vous entendu parler de nous?

- Amis
- Association - Laquelle? .....
- Média - Lesquels? .....
- Etablissement scolaire - Lequel? .....
- Autres : .....

Si vous ne souhaitez pas que vos informations soient divulgués aux partenaires, cochez la case ci-contre.

Partie réservée au DRA

Numéro de membre : ..... Saisi le : ..... Règlement : .....

Par : .....



**CAP MAGELLAN**  
#AGITATEUR LUSOPHONE DEPUIS 25 ANS!

@ capmagellan.com

f Cap-Magellan

t @capmagellan

Cap-Magellan