BULLETIN D'ADHÉSION
CAP MAGELLAN

SI VOUS DEVENEZ MEMBRE DE L'ASSOCIATION CAP MAGELLAN, VOUS BÉNÉFICIEZ DE

- L'accès aux **offres** et **traitement des CV** de façon **prioritaire** ;
- L'accès à nos **évènements culturels** gratuitement ;
- L'envoi de notre mensuel **CAPMag** ;
- 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.

CAPMag Le journal des Lusodescendants

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 Lusodescendants ;
- La liste d'entreprises franco-portugaises.

DSE Département Stage & Emploi

POSSIBILITÉS DE COTISATIONS

Classique ☐ **20€**
Recevoir uniquement le **CAPMag** pendant 1 an (réception des éditions digitales par newsletter ainsi que des éditions papiers ponctuelles) + le **Guide de l'Été** (1 numéro en édition papier)

Junior ☐ **35€**
Recevoir le **CAPMag** pendant 1 an (réception des éditions digitales par newsletter ainsi que des éditions papiers ponctuelles) + le **Guide de l'Été** (1 numéro en édition papier) + le **CAPMag Junior** (3 numéros en édition papier)

Emploi ☐ **40€**
Recevoir le **CAPMag** pendant 1 an (réception des éditions digitales par newsletter ainsi que des éditions papiers ponctuelles) + le **Guide de l'Été** (1 numéro en édition papier) + le **CAPMag Junior** (3 numéros en édition papier) + le **Pack Emploi**.

Le règlement est à effectuer par chèque à l'ordre de l'association Cap Magellan et à retourner à l'adresse suivante :
Cap Magellan - 1 Rue Jean Jaurès, 94800 Villejuif / Tél : 01 79 35 11 00 / mail : info@capmagellan.org

☐ Je Souhaite Adhérer à Cap Magellan
☐ Je Souhaite Renouveller mon Adhésion à Cap Magellan N° membre (optionnel) : . . . . . .

*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 divulgés aux partenaires, cochez la case ci-contre.

☐ Si vous ne souhaitez pas recevoir la newsletter de Cap Magellan et profiter de nos concours pour gagner des places de concerts/cinéma/festivals, cochez la case ci-contre.

Partie reservée au DRA

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