



## *Bulletin d'Adhésion*

Monsieur / Madame:

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

E.mail :

Date d'adhésion :

Activité professionnelle :

---

Il convient de préciser que l'adhésion à l'association Académie France Maths induit le paiement d'une cotisation annuelle correspondant à la somme de trente euros.

En adhérant à l'association Académie France Maths, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le

A Nice.

Signature du Président

Signature de l'adhérent