

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom :

NOM :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Tél :

Email :

Académie :

Etablissement(s) d'exercice :

Ville(s) :

Spécificité(s) : (enseignement dans d'autres options ou spécialités artistiques, missions, jury...)

Pôle(s) aux quel(s) je souhaite m'associer (plusieurs choix possibles) :

- « On l'a écrit » (courriers adressés aux IPR, Recteurs, DASEN-SAIO, IG, Ministre...)
- « Ressourcerie » (échanges de cours sur le padlet)
- « Ça s'enseigne » (réflexion sur le métier et les pratiques pédagogiques et didactiques ; mise en valeur de la richesse de notre enseignement)
- « C'est par là » (orientation)
- « C'est officiel » (lecture des B.O., décrets, programmes)
- Autre(s) idée(s) de pôle :
- Autre(s) raison(s) de l'adhésion (soutien solidaire...) :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : POLYCHROME-EDU. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. Je verse ma cotisation due pour l'année en cours. Le montant de la cotisation est de 15 €, payable par chèque (libellé à l'ordre de Polychrome-Edu) ou espèces.

Fait à _____, le _____

Signature (Faire précéder de la mention "Lu et approuvé")

Bulletin complété et cotisation à adresser chez Fabienne DELANNET (Polychrome) 2 Rue Deurbroucq 44000 Nantes

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.