CANDIDATURE de MEMBRE CORRESPONDANT / TITULAIRE auprès de l'ACADEMIE du BERRY

A envoyer à : ALAIN BILOT, Président de l'Académie du Berry
35 rue Notre-Dame de Lorette 75009 PARIS

NOM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Prénom :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date et lieu de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| **Nationalité :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fixe : |_|_| |_|_||_|_| |_|_||_|_| **Portable :** |_|_| |_|_||_|_| |_|_||_|_|

Activité professionnelle ou ancienne profession :

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Activités culturelles déployées dans les domaines des Arts, des Sciences ou des Lettres liés à la culture française /et ou au Berry.
(si besoin est, veuillez joindre un C.V plus détaillé)

_____
_____
_____
_____
_____

Je sollicite du Haut-Conseil de l'Académie du Berry mon admission en tant que MEMBRE CORRESPONDANT/ TITULAIRE et m'engage à en respecter les droits et les devoirs :

Date et signature de l'impétrant

academie-du-berry.com