



Association des Professeurs de Mathématiques de l'Enseignement Public

ADHÉSION SPÉCIALE STAGIAIRE PAR PARRAINAGE

Cette adhésion gratuite ne permet pas de recevoir le bulletin « Au fil des Maths » sous la forme papier, mais permet d'accéder à la version numérique. C'est, par ailleurs, une vraie adhésion qui donne droit aux réductions (mais pas aux brochures gratuites), et qui permet de voter. L'année suivante, la cotisation sera au tarif de première adhésion. C'est au parrain de préciser les conditions et d'indiquer au stagiaire qu'il peut aussi choisir une première adhésion classique pour 30 €.

Le nombre de parrainages par adhérent n'est pas limité mais ceux-ci ne concernent **que des stagiaires**.

Le parrain doit indiquer son nom, prénom et numéro d'adhérent si possible, puis fournir les renseignements utiles sur chaque stagiaire. **L'adresse électronique est indispensable** et sera utilisée par l'association pour reprendre contact avec le stagiaire.

Ce parrainage ne peut se faire que **sous forme courrier papier ou électronique** et n'est pas possible via la boutique du site de l'APMEP.

Voici le formulaire pour un parrainage, qui peut être obtenu et renvoyé sous forme de fichier électronique auprès du secrétariat (secretariat-apmep@orange.fr).

Nom : Prénom :

Régionale : N° d'adhérent :

Je parraine les personnes suivantes, stagiaires pour l'enseignement des mathématiques dont voici les fiches.

Signature :

Partie à compléter et remplir par chaque stagiaire.

Mr Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune : Pays :

Téléphone : e-mail :

Je souhaite adhérer à l'APMEP dès à présent et pour l'année 2022, et accepte de recevoir des informations sur l'association.

Date et signature

Envoyer le formulaire à APMEP, 26 rue Duméril, 75013 PARIS

Partie à compléter et remplir par chaque stagiaire.

Mr Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune : Pays :

Téléphone : e-mail :

Je souhaite adhérer à l'APMEP dès à présent et pour l'année 2022, et accepte de recevoir des informations sur l'association.

Date et signature

Partie à compléter et remplir par chaque stagiaire.

Mr Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : e-mail :

Je souhaite adhérer à l'APMEP dès à présent et pour l'année 2022, et accepte de recevoir des informations sur l'association.

Date et signature

Partie à compléter et remplir par chaque stagiaire.

Mr Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : e-mail :

Je souhaite adhérer à l'APMEP dès à présent et pour l'année 2022, et accepte de recevoir des informations sur l'association.

Date et signature