

FORMULAIRE D'ADHESION U.D.E.M. 37

NOM DE L'ETABLISSEMENT	
ADRESSE COMPLETE	
TELEPHONE / FAX / MAIL	<i>Tél.</i> : <i>Fax</i> : <i>Mail</i> :
STRUCTURE JURIDIQUE	C.N.R. <input type="checkbox"/> E.N.M. <input type="checkbox"/> E.M.M.A. <input type="checkbox"/> E.M.M. <input type="checkbox"/> ASSOC. <input type="checkbox"/> SYND. INTER. <input type="checkbox"/> COM. COMMUNES <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>
NOMBRE TOTAL D'ELEVES PHYSIQUES	
SECRETARIAT	OUI NON
NOMBRE DE PROFESSEURS	
NOMBRE DE DISCIPLINES ENSEIGNEES	
NOMBRE D'HEURES HEBDOMADAIRES D'ENSEIGNEMENT	
BUDGET ANNUEL DE L'ECOLE	
DIRECTEUR (TRICE)	<i>NOM</i> :..... <i>PRENOM</i> :.....
ADRESSE COMPLETE	
TELEPHONE PORTABLE	06-
MAIRE	<i>NOM</i> :..... <i>PRENOM</i> :.....
PRESIDENT (E)	<i>NOM</i> :..... <i>PRENOM</i> :.....
ADRESSE COMPLETE (Président)	
TELEPHONE (Président)	

Joindre si possible vos tarifs d'inscription, des éléments financiers ainsi que la liste des professeurs et leurs diplômes. Vous pouvez également joindre une plaquette, des photos...