



CANDIDATURE À LA QUALITÉ DE MEMBRE ASSOCIÉ DE L'ACADÉMIE DELPHINALE

M., Mme, Mlle Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Courriel :

Téléphone (fixe et mobile) :

demande son admission comme membre associé de l'Académie Delphinale.

Parrains : 1 –

2 –

3 –

tous trois membres titulaires de l'Académie Delphinale.

Fait le : à :

Signature :

- Adresser cette demande à Mme Martine Jullian, Secrétaire Perpétuelle de l'Académie Delphinale : de préférence par courriel (academiedelphinale@gmail.com), ou à défaut à l'adresse postale de l'Académie (Musée Dauphinois - 30 rue Maurice-Gignoux - 38031 Grenoble cedex 1).
- **Prière de joindre à cette fiche de candidature un succinct curriculum vitae.**
- Toute personne présentée à la qualité de membre associé est considérée jusqu'à la date de son élection comme l'invitée permanente de l'Académie.