

Inscription au RERS® du Brin de Paille

Je soussigné·e		de Savoirs
NOM:		
Prénom:		
Adresse postale :		
Adresse électronique :		
Téléphone fixe :		
Téléphone portable :		
souhaite rejoindre le Réseau d'Échanges Réciproq	ues de Savoirs® du	Brin de Paille.
Cette inscription est conditionnée par mon adhésio séparément).	n à l'association Th	nélème (bulletin à remplir
J'ai pris connaissance de la Charte du mouvement	FORESCO.	
J'accepte de communiquer mes coordonnées aux a	utres membres du I	RERS®.
Je souhaite apprendre :		
=		
Je peux transmettre :		
Je peux me retirer du réseau sur simple demande.		

Signature