

# **RESEAU FEMINISTE "RUPTURES"**

*Activités dans la mixité du Collectif de Pratiques et de Réflexions*

*Féministes « Ruptures »*

*Informations, liaisons, d'échanges*

38, rue Polonceau 75018 - PARIS

Téléphone : 01 42 23 78 15

Contact animation Réseau : [monique.dental@orange.fr](mailto:monique.dental@orange.fr)

URL Site : <http://www.reseau-feministe-ruptures.org>

URL page facebook : <https://www.facebook.com/reseaufeministeruptures>

## **Formulaire de membre - Année 2022**

La Cotisation annuelle : 80.- Etudiants : 35.- euros

Elle comprend l'inscription sur la Liste électronique d'informations

Et l'envoi de la Lettre Agenda électronique bimensuelle

**NOM** :

**Prénom** :

**Pseudonyme** (s'il y a lieu) :

**Date et lieu de naissance** :

**Adresse** :

**Téléphone** :

**Télécopie** :

**courriel** :

**URL site internet** :

**URL page facebook** :

**Blog internet** :

**Activités professionnelles passées ou présentes** :

**Etes-vous membre d'un autre organisme** : oui non

**Si oui, lequel ou lesquels** :

Collectif, association ou réseau :

Syndicat :

Parti politique :

Organisme institutionnel :

Y exercez-vous des responsabilités : oui non

Si oui, lesquelles :

Exercez-vous des activités électives : oui non

Si oui, lesquelles :

Etes-vous en charge de l'égalité Femmes/hommes dans vos activités :

Oui Non

Préciser vos champs de compétences personnelles ?

**Je déclare adhérer au Réseau Féministe « Ruptures » à la date du :**  
**(Le montant de la cotisation est fixé en fonction des revenus)**

Règlement selon l'échelle des revenus : entre 35.- et 80.- euros

A établir au nom du Réseau féministe « Ruptures » :

Par chèque n°

Banque :

A adresser : Réseau Féministe « Ruptures » 38, rue Polonceau 75018 - Paris.

**Modalités de participation au Réseau Féministe « Ruptures »**

Nous vous remercions de préciser votre qualité de membre (rayer la ou les mentions inutiles) :

- **Recevoir des informations sur les activités des mouvements féministes :**  
(Rayer la mention inutile)  
Au niveau national  
Européen,  
International  
Ou les trois
  
- **Recevoir des informations sur les activités des mouvements généralistes dans lesquelles le Réseau Féministe « Ruptures » est impliqué :**  
Oui          Non
  
- **Je souhaite devenir membre correspondant-e- en région en France ou à l'étranger :**  
Oui          Non  
Si oui, précisez la région ou le pays :
  
- **Je souhaite participer à l'animation du Réseau Féministe « Ruptures » :**  
Oui          Non
  
- **Je ne souhaite pas devenir membre, je désire figurer sur la liste des contacts et/ou ami-es du Réseau Féministe « Ruptures »**  
(Cotisation : 35.- euros)  
Oui          Non
  
- **Je souhaite verser un don ponctuel en soutien aux activités du Réseau Féministe « Ruptures » :**

Date

Signature.

(Merci d'avoir répondu à toutes ces demandes de précisions qui sont utiles à notre travail commun).