

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

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

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

Formulaire de membre - Année 2026

La Cotisation annuelle : de 80.- à 150.- euros en fonction des revenus

Etudiant-e-s et revenus modestes : 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 féministe, 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)

Montant du règlement selon :

A établir au nom du Réseau féministe « Ruptures » :

Par virement :

Ou 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).