



RESEAU D'ECHANGES RECIPROQUES DE SAVOIRS de VERRIERES -LE-BUISSON FICHE D'ADHESION 2025 - 2026

Formulaire à compléter EN LETTRES CAPITALES

NOM **PRENOM**

Date de naissance **Sexe** Féminin Masculin

Adresse :

Ville..... **Code Postal**.....

Téléphone portable..... **Fixe**.....

Adresse mail@

- Paiement de la cotisation annuelle **par chèque** uniquement
- Déclare bénéficiaire d'une Assurance Responsabilité Civile : nécessité absolue pour participer aux activités et événements organisés par le RERS
- M'engage à respecter les règles de fonctionnement du RERS définies par les statuts et le règlement intérieur
- Autorise à capter mon image par voie de photos ou de vidéos pour diffusion sur le site internet du RERS de VLB, le forum ou le bulletin municipal, en vue de promouvoir son activité.
- La rubrique **DEMANDE** engage la proposition d'au moins une **OFFRE** à plus ou moins long terme.
Sans avoir la bonne maîtrise d'un savoir précis, il est possible de formuler une offre de niveau débutant. Nous sommes disponibles pour les formuler avec vous.

| VOS OFFRES | Débutant | Intermédiaire | Bon |
|------------|----------|---------------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| VOS DEMANDES | Débutant | Intermédiaire | Bon |
|--------------|----------|---------------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SIGNATURE

(Pour les mineurs, signature des parents
ou du représentant légal)

VOTRE REGLEMENT DE 10€ :

Le chèque n° Banque

Ce formulaire peut nous être remis, accompagné de votre chèque :

- Au stand du RERS lors du **Forum des Associations**, le 6 septembre 2025
- A la permanence du bureau, **tous les jeudis scolaires de 10h30 à 11h30, Maison Vaillant**,
66 rue d'Estienne d'Orves, 91370 Verrières le Buisson, salle 201
- Par voie postale : **RERS - boîte n°7 - Mairie de Verrières - 91370 Verrières le Buisson**

NOTRE SITE INTERNET : rersvlb91.e-monsite.com