

FABLAB DU DON

Association Loi 1901 - 2 rue de Montaudevert 44070 Jans

Bulletin d'adhésion

Nom-Prénom / Pseudo :

Mail :

Tél :

Age :

Métier(s) :

.....

• Passions ? Qu'aimeriez-vous pratiquer, partager ou transmettre dans le cadre du fablab ?*

.....

.....

.....

• Avez-vous des projets précis que vous souhaiteriez venir réaliser au fablab ?*

.....

.....

.....

• À quel moment souhaiteriez-vous venir au fablab ? Semaine ? Weekend ?*

.....

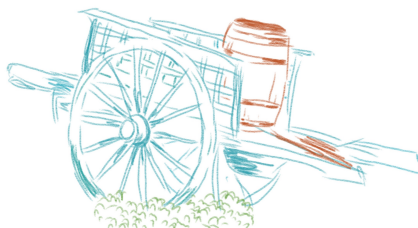
.....

* Ces données nous permettent de mieux vous connaître, elles seront à la disposition de tous les adhérents, et pourraient faciliter les échanges de savoir.



JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES STATUTS, AINSI QUE DU RÉGLEMENT INTÉRIEUR, QUE JE M'ENGAGE À RESPECTER .

DATE...../SIGNATURE



Le FabLab du Don
De la réflexion, naît l'action ...