

Nom de famille : .....

Ptit nom / Prénom : .....

Aderce / Adresse : .....



: .....



@: .....



**Ét d'agrè o les enchaïrjées a l'Institut du Galo pour l'anée 2018-2019 :**

*Adhère aux missions de l'Institut de la langue gallèse pour l'année 2018-2019 :*

L'Institut du Galo a charge première de mener l'eblocerie du galo, le parlement roman de Bertègn, su les cinc départements de la Bertègn e pûs lein core, o les buts-la :

- Eblucer la précherie du galo e parlever la vie du galo su la pllace foraine ;
- Donner la main pour amarer les politiques de langaijes pour le galo ;
- Conseiller les siens q'ont tē elûs és qemunes ou den les souêtes ;
- Ghider les fezous e apouyer les projits pour le galo ;
- Ghimenter, echanjer su le galo (a tertout e du monde chouézi) ;
- Monter ene "Aghetterie social e de langaije du galo".

*L'Institut de la langue gallèse a pour objet le développement de la langue gallèse, la langue romane de la Bretagne, à l'échelle des cinq départements de la Bretagne, mais aussi au-delà, à partir des objectifs suivants :*

- Développer l'usage social du gallo et encourager la présence du gallo dans la vie publique ;
- Contribuer à la définition de politiques linguistiques en faveur du gallo ;
- Conseiller les décideurs de la vie publique ;
- Accompagner les acteurs et soutenir les projets en faveur du gallo ;
- Informer, communiquer sur le gallo (grand public et publics ciblés) ;
- Mettre en place un "Observatoire sociolinguistique de la langue gallèse".

**V'aléz terouer jointë-la la payerie de 10 € pour l'anée-la.**

*Veillez trouver ci-joint ma cotisation annuelle d'un montant de 10 €.*

**JOU / DATE :**

**SINURE / SIGNATURE :**

**Envëyer de rtour le qhessionére-la o votr payerie a / Merci de renvoyer ce formulaire avec votre cotisation à :**

**INSTITUT DU GALO - INSTITUT DE LA LANGUE GALLESE**  
26 Rabine/avenue Pierre Donzelot - 35700 RÈNE / RENNES  
www.institutdugalo.bzh - contact@institutdugalo.bzh