

Nom de famille :
Petit nom / Prénom :
Aderce / Adresse :
Hp / Tel : _ _ _ _ _
Libouète / Email : @

☐ Ét d'agrè.ée o les encherjées de l'Institut du Galo pour eune anée de temp après avoir payer votr ecot :
Adhère aux missions de l'Institut de la langue gallèse durant un an à compter de la date de règlement de la cotisation :

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 aboutements-la :

- ERDONER le galo o la formézon e l'enseignement,
- OUVRAIJER SU LA VEYABLETÈ du galo d'o la Charte " du Galo, dame Yan, dame Vère! "
- TERLATER e ouvraijer su la TERMINOLOGIE pour aïder ao galo a s'erchomer.

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, avec pour objectifs de :

- TRANSMETTRE le gallo à travers la formation des adultes et son enseignement ;
- DONNER DE LA VISIBILITÉ au gallo en s'appuyant sur la Charte "du Galo, dame Yan, dame Vère!" ;
- TRADUIRE et travailler sur la TERMINOLOGIE afin d'accompagner le développement du gallo.

Payer 10 € o / Paiement de 10 € par :

☐ un cheque / chèque

☐ un devirement / virement

☐ en dret* / en ligne*

Su l'empla / sur le site :
www.institutdugalo.bzh/produit/adhesion/

Jou / Date :

Sinure / Signature :

Envoyer de retour le qhessionnaire-la o votr payerie a / Merci de renvoyer ce formulaire avec votre cotisation à :

INSTITUT DU GALO – INSTITUT DE LA LANGUE GALLESE

12 vae / rue Pierre Texier – 35760 MONJERMONT / MONTGERMONT

www.institutdugalo.bzh – contact@institutdugalo.bzh