

FICHE DE LIAISON pour les adhérents de SERA

Nom Prénom :

Coordonnées (adresse, téléphone fixe, portable, adresse mail..):

Profession (ou compétence, si vous êtes sans activité ou retraité):

Associations auxquelles vous adhérez (concernant la santé et/ou l'environnement):

Des échanges sont-ils possibles avec ces associations?

Qu'attendez-vous de SERA ?

Quelle forme de participation souhaitez-vous dans la mise en place du réseau SERA?

Sur quels sujets prioritaires souhaitez-vous travailler? (voir groupes de travail proposés)

Commentaire libre :