

FICHE D'INSCRIPTION ADULTES (+18ans)

A remplir recto-verso

MERCI DE NOUS PRESENTER LES PIÈCES SUIVANTES

- CARTE D'IDENTITE
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE



M. Mme Melle

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Quartier :

Tél. domicile : Tél. portable :

Email :

Je souhaite recevoir la Newsletter des Espaces Cyber-base

VOUS ÊTES ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE | <input type="checkbox"/> COMMERÇANT OU ARTISAN |
| <input type="checkbox"/> CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE | <input type="checkbox"/> RETRAITÉ |
| <input type="checkbox"/> ENSEIGNANT | (si vous avez plus de 65 ans et que vous êtes non imposable sur le revenu, cochez ici : <input type="checkbox"/>) |
| <input type="checkbox"/> PROFESSION LIBÉRALE | <input type="checkbox"/> EN RECHERCHE D'EMPLOI - RSA |
| <input type="checkbox"/> EMPLOYÉ DU SECTEUR PRIVÉ | <input type="checkbox"/> SANS PROFESSION |
| <input type="checkbox"/> CADRE OU CHEF D'ENTREPRISE | <input type="checkbox"/> AUTRE, PRÉCISER : |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTEUR OU EXPLOITANT | |

Informations complémentaires

Équipement personnel : **Cadre d'utilisation principal :** **Niveau de connaissance :**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun équipement | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Débutant |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur seul | <input type="checkbox"/> A la maison | <input type="checkbox"/> Intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur et Internet | <input type="checkbox"/> Au bureau ou à l'école | <input type="checkbox"/> Confirmé |

Débutant :

- Utilisation restreinte à 1 ou 2 fonctionnalités basiques de l'ordinateur (Souris, Clavier);
- Peu d'autonomie sur la gestion de l'ordinateur (fichiers, données, applications, etc.);

Intermédiaire :

- Utilisation courante et diversifiée des outils bureautiques;
- Autonomie partielle sur la gestion de l'ordinateur (fichiers, données, applications, etc.);

Confirmé :

- Maîtrise de l'environnement (installations d'applications, configuration du système, etc.);
- Maîtrise des outils bureautiques, de messagerie et d'autres applications.

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je donne mon accord d'être filmé ou pris en photo au sein des Cyber-bases

OUI NON

DATE :

SIGNATURE :