

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION ADULTES (+18ans)** |  |

A remplir recto-verso

|  |  |
| --- | --- |
| **MERCI DE NOUS PRESENTER LES PIECES 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** | | | | | |
| **Votre situation** | | | | |
| **Vous êtes ?** | | | |
| 🞎 Agent de la fonction publique  🞎 Cadre de la fonction publique  🞎 Enseignant  🞎 Profession libérale  🞎 Employé du secteur privé  🞎 Cadre ou chef d’entreprise  🞎 Agriculteur ou exploitant | 🞎 Commerçant ou artisan  🞎 Retraité  (si vous avez plus de 65 ans et que vous êtes non imposable sur le revenu, cochez ici :🞎)  🞎 en recherche d’emploi - RSA  🞎 Sans profession  🞎 Autre, préciser : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informations complémentaires** | | |
| **Équipement personnel :**  🞎 Aucun équipement  🞎 Ordinateur seul  🞎 Ordinateur et Internet | **Cadre d'utilisation principal :**  🞎 Aucun  🞎 A la maison  🞎 Au bureau ou à l'école | **Niveau de connaissance :**  🞎 Débutant  🞎 Intermédiaire  🞎 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-base

🞎 OUI 🞎 NON

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** | **Signature :** |