BULLETIN D'INSCRIPTION
au centre de documentation

INFORMATIONS VOUS CONCERNANT, VOUS ÊTES :

- UN PARTICULIER *(parent, étudiant …)*

NOM Prénom : .....

N°, rue : .....

Code postal : .....

Ville (préciser pays en dehors de la France) : .....

N° tél. : .....

N° fax : .....

Courriel : .....

- UNE INSTITUTION *(établissement ou service social ou médico-social)*

NOM : .....

N°, rue : .....

Code postal : .....

Ville (préciser pays en dehors de la France) : .....

N° tél. : .....

N° fax : .....

Courriel : .....

Type de population accueillie : .....

.....

CONTACT POUR LE CESAP DOCUMENTATION AU SEIN DE VOTRE INSTITUTION :

NOM, Prénom : .....

Fonction : .....

N° tél. : .....

Courriel : .....

VOTRE ADHÉSION *(joindre obligatoirement le règlement à ce bulletin)*

q Tarif étudiant : 15 € *(joindre la copie de la carte d'étudiant)*

q Tarif particulier : 40 €

q Institution de moins de 50 salariés : 75 €

q Institution de plus de 50 salariés : 100 €

MODE DE RÈGLEMENT :

q Je souhaite emprunter des documents, je joins un chèque de caution de 40 €

q Je désire une facture acquittée

Informations complémentaires permettant d'adapter la prestation du service Documentation à vos besoins *(facultatif)*

Savez-vous naviguer sur internet *(aller d'un site à l'autre, se repérer dans un site …) :*

q Oui q Non

Utilisez-vous régulièrement votre boîte mail ?

q Oui, au moins une fois par semaine q Non, moins d'une fois par semaine

Savez-vous copier une adresse internet et la coller dans la barre Adresse de votre navigateur ?

q Oui q Non

Vous disposez d'une connexion à Internet de type :

q Bas débit (52 Ko/seconde) q Haut débit, ADSL (512 Ko/seconde et plus)

Si nous souhaitons vous informer des derniers documents acquis par le centre de documentation, est-il préférable de vous informer :

q par mail q par fax q par courrier q par téléphone

Quels sont les thèmes ou sujets sur lesquels vous recherchez actuellement des informations ?

.....

.....

DATE ET SIGNATURE :