

ATELIERS INFORMATIQUES à destination **DES SENIORS**

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Commune : Tél. :

Adresse numérique :
(ou celle d'un proche)

Êtes-vous équipé(e) d'un outil informatique ? OUI NON

Par quel atelier êtes-vous intéressé(e) ?

Atelier d'initiation Atelier de perfectionnement

Ateliers sur la commune de :

.....

Fait à :

Le :

Signature :

