

## Formulaire d'inscription ATELIER INFORMATIQUE SENIORS

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Commune :** .....

**Date de naissance :** .....

**N° de téléphone :** .....

**Email :** .....

Je souhaite suivre les cours avec mon propre matériel informatique

Désire suivre les ateliers suivants :

Initiation (semaine 10 à 15)

Perfectionnement (semaine 16 à 21)

Fait à ..... Le .....

Signature :

---

Participation aux frais : **30 € / atelier de 6 cours d'1H30**

**Renseignements et inscriptions au CLIC AVERTIIR – Tél. : 05 63 24 16 11**

Document à remettre au :

CLIC AVERTIIR – B.P. 19 – Avenue Evariste Huc 82160 CAYLUS - [clic.caylus@udm82.fr](mailto:clic.caylus@udm82.fr)