

INFORMATIONS GÉNÉRALES ADHÉRENTS

IDENTITÉ

Civilité :	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> M.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mme.	Date de naissance :	Lieu de naissance :
<input type="checkbox"/> Mlle.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COORDONNÉES

Adresses :	Téléphone ou mobile :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adresse mail:
	<input type="text"/>

INFORMATIONS DE TYPOLOGIE

Catégorie socio professionnelle :

<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Élève
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Lycéen
<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/> Collégien
<input type="checkbox"/> Artisan-Commerçant-Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> Étudiant
<input type="checkbox"/> Cadres et Professions libérales	<input type="checkbox"/> Employé
<input type="checkbox"/> Professions intermédiaires	<input type="checkbox"/> Ouvrier
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Inactif

Niveau de formation :	Ordinateur et internet
<input type="checkbox"/> CAP-BEP	<input type="checkbox"/> Aucun équipement
<input type="checkbox"/> BAC	<input type="checkbox"/> Ordinateur seul
<input type="checkbox"/> Post BAC	<input type="checkbox"/> Ordinateur et internet
<input type="checkbox"/> Sans	<input type="checkbox"/> Internet mobile
<input type="checkbox"/> Autre	

Cadre d'utilisation principal	Niveau de connaissance en informatique
<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Débutant
<input type="checkbox"/> À la maison	<input type="checkbox"/> Intermédiaire
<input type="checkbox"/> En mobilité	<input type="checkbox"/> Confirmé
<input type="checkbox"/> Au bureau/École	
<input type="checkbox"/> Maison et Bureau/École	