



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Aux centres CYB-ESP@CES



Date d'inscription :

Nom :Prénom :

Commune de résidence :

Date de naissance :Téléphone :

Courriel :

(Cochez les cases qui vous conviennent)

<input type="checkbox"/> Accès libre	<input type="checkbox"/> Animation
<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et avoir obtenu l'ensemble des informations nécessaires à l'utilisation des ressources informatiques et de télécommunications mises à ma disposition et à leur compréhension.	<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir été informé qu'en aucun cas la responsabilité de la Communauté de communes des 3 Rivières ne pourrait être engagée à l'occasion des dispositions contenues dans les documents dont j'ai pris connaissance.
<input type="checkbox"/> Je m'engage donc à respecter ce règlement ainsi que l'ensemble des lois et réglementations en vigueur.	
<input type="checkbox"/> Je reconnais que toute violation du règlement m'exposerait à des sanctions définies par ce même règlement.	<input type="checkbox"/> Mardi 14H30 à 16H <input type="checkbox"/> Jeudi 09H30 à 11H <input type="checkbox"/> Jeudi 14H30 à 16H <input type="checkbox"/> Vendredi 09H30 à 11H <input type="checkbox"/> Samedi 09H30 à 11H

Fait àLe

Mention manuscrite : « **Lu et approuvé** »
Signature :

Envoyez ce formulaire à l'animatrice du Cyb-espace à l'adresse e-mail suivante : cyb-espace@cc3r.com
Ou venez le déposer dans un des Cyb-espaces : Coatreven, Penvénan, Tréguier