**FORMULAIRE**

**Date du jour :** (champ texte de type date courante)

**NOM :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.(champ texte de longueur illimitée en majuscule) PRENOM : (champ texte de longueur illimitée première lettre majuscule)

ADRESSE : (champ texte de longueur illimitée en minuscule)

CODE POSTAL : (champ texte type numérique longueur 5) VILLE : (champ texte de longueur illimitée en majuscule)

**ACTIVITE PROFESSIONNELLE :** (champ case à cocher)

SANS ACTIVITE :  SALARIE :

INDEPENDANT :  ARTISAN :

PROFESSION LIBERALE :  AUTRES :

**CURSUS SCOLAIRE :**

Diplôme le plus élevé obtenu : (champ liste déroulante comprenant la liste des diplômes du B.E.P. à la thèse)

Si “ Autres ” précisez : (insérer un champ texte)

**VOTRE NIVEAU EN INFORMATIQUE :**

Utilisez-vous un micro-ordinateur ? (champ case à cocher)

OUI  NON

Dans quelle catégorie vous situez-vous ? (champ liste déroulante comprenant les options UTILISATEUR FAIBLE, UTILISATEUR MOYEN, UTILISATEUR BON, UTILISATEUR TRES BON, PROGRAMMEUR)