

- 1^{ère} inscription
 renouvellement

NOM :	Prénom :
Adresse personnelle :	
Code postal :	Ville :
Tél :	Mél :

Nom de l'établissement :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
L'établissement a-t-il souscrit un abonnement collectif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Attestation d'exercice (par le chef d'établissement)	
Atteste que Mme, M. _____ exerce dans mon établissement pour l'année scolaire 2013-2014.	
À _____ le _____	Signature du chef d'établissement
Cachet de l'établissement	Signature du chef d'établissement
Une carte individuelle donnant accès à tous les services vous sera délivrée par l'équipe de votre CDDP sur présentation de cette fiche d'inscription individuelle.	

ENSEIGNANT <input type="checkbox"/> maternelle <input type="checkbox"/> élémentaire <input type="checkbox"/> collège <input type="checkbox"/> lycée <input type="checkbox"/> lycée professionnel <input type="checkbox"/> ense. spécialisé <input type="checkbox"/> supérieur <input type="checkbox"/> lycée agricole	PERSONNEL NON ENSEIGNANT <input type="checkbox"/> chef d'établissement <input type="checkbox"/> cpe <input type="checkbox"/> assistant d'éducation <input type="checkbox"/> personnel d'inspection <input type="checkbox"/> conseiller pédagogique <input type="checkbox"/> autre : précisez	ÉTUDIANT/STAGIAIRE <input type="checkbox"/> ESPE précisez l'année : _____ <input type="checkbox"/> CFP précisez l'année : _____ <input type="checkbox"/> CNED <input type="checkbox"/> candidat libre aux concours <input type="checkbox"/> autre : précisez	Activité/discipline :
--	---	--	--

Mode de règlement <ul style="list-style-type: none"> • gratuit si l'établissement scolaire est abonné à l'Offre de service • 20 € si l'établissement scolaire n'est pas abonné à l'Offre de service (joindre un chèque à l'ordre de l'Agent comptable du CRDP de l'Académie de Nantes) <p>La présente inscription vous engage à respecter le règlement des services affiché dans les locaux et consultable sur le site web</p>

✂

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'ADRESSE ÉLECTRONIQUE

Je soussigné(e) : _____ autorise le CRDP de l'Académie de Nantes
à utiliser l'adresse électronique suivante :

J'accepte de recevoir à cette adresse des informations concernant la gestion de mes prêts, les nouvelles acquisitions de la médiathèque, les sélections thématiques, les animations du CDDP et toute information pratique communiquée par les lettres électroniques du CRDP.

Fait le _____ Signature obligatoire

Conformément à la Loi informatique et libertés, je dispose d'un droit d'accès de rectification et d'opposition