

1^{re} inscription renouvellement

NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse personnelle : _____
 Code postal : _____ ville : _____
 Tél. : _____ Mèl : _____

Nom de l'établissement : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ ville : _____

L'établissement a-t-il souscrit un abonnement collectif ? oui non

Attestation d'exercice [par le chef d'établissement]

Atteste que Mme, M. _____ exerce dans mon établissement pour l'année scolaire 2017-2018.

Fait à : _____ le : _____

Cachet de l'établissement _____ Signature du chef d'établissement _____

Une carte individuelle vous sera délivrée par l'équipe de votre Atelier Canopé sur présentation de cette fiche d'inscription.

➔ **VOTRE ACTIVITÉ :** Discipline : _____ Autre : _____

ENSEIGNANT	PERSONNEL NON ENSEIGNANT	ETUDIANT / STAGIAIRE
<input type="checkbox"/> maternelle <input type="checkbox"/> élémentaire <input type="checkbox"/> collège <input type="checkbox"/> lycée <input type="checkbox"/> lycée professionnel <input type="checkbox"/> lycée agricole <input type="checkbox"/> enseignement spécialisé <input type="checkbox"/> supérieur <input type="checkbox"/> formateur ESPE / ISFEC	<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"/> parent d'élève niveau(x) du/des élève(s) _____ <input type="checkbox"/> autre précisez _____	ESPE <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> PS ISFEC <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CNED <input type="checkbox"/> candidat libre aux concours <input type="checkbox"/> autre précisez _____

Mode de règlement [abonnement d'un an à partir de la date d'inscription]

- 20 € si l'établissement n'est pas abonné à l'Offre de services dans ce cas, * joindre le règlement à l'ordre de : Régisseur de recettes de Réseau Canopé
- gratuit** pour les étudiants MEEF 1, les professeurs stagiaires, les demandeurs d'emploi [sur présentation d'un justificatif]
- gratuit** si l'établissement est abonné à l'Offre de services

Autorisation d'utilisation de l'adresse électronique

Je soussigné(e) : _____ autorise Canopé Bretagne Pays de la Loire 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 de l'Atelier Canopé et toute information pratique communiquée par les lettres électroniques de Canopé.

Fait le _____ Signature obligatoire

Important
 afin de bénéficier de tous nos services en ligne, **veuillez créer votre compte** sur www.reseau-canope.fr