

L'INFORMATIQUE VOUS INTÉRESSE OU VOUS EST NÉCESSAIRE

VOUS PENSEZ AVOIR BESOIN D'UNE MISE À NIVEAU

QUESTIONNAIRE *

- Possédez-vous un ordinateur ? OUI NON
- Quelle plateforme utilisez-vous ? Windows XP/ VISTA/ 7
 Mac OS/ OX/LEOPARD
 Autre (à préciser :
- Utilisez vous des périphériques ? OUI NON
- Si oui lesquels :
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> IMPRIMANTE | <input type="checkbox"/> APPAREIL PHOTO |
| <input type="checkbox"/> CLÉ USB | <input type="checkbox"/> SCANNER |
| <input type="checkbox"/> LECTEUR MP 3 | <input type="checkbox"/> CAMESCOPE |
| <input type="checkbox"/> TÉLÉPHONE | |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser : | |
- Si vous deviez évaluer votre niveau en informatique, vous seriez plutôt :
- | |
|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Débutant |
| <input type="checkbox"/> Moyen |
| <input type="checkbox"/> Elevé |
- Quelles familles d'applications aimeriez-vous apprendre :
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Bureautique (Environnement Windows, traitement de texte, tableur, graphisme |
| <input type="checkbox"/> Photo (création, retouches, gestion des photos) |
| <input type="checkbox"/> Vidéo (enregistrement, montage) |
| <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Audio (enregistrement, mixage, effets) |

VOS COORDONNÉES :

- NOM : PRÉNOM :
- Adresse postale
- Tél : Portable :

*** Cochez les cases correspondantes**