



ACCEPTATION DES TERMES DE LA CHARTE DE BON USAGE DES RESSOURCES INFORMATIQUES,
TELEPHONIQUES ET DES RESEAUX SOCIAUX DES AGENTS DE LA CAPSO ET DU CIAS

Je soussigné (e),

Prénom et Nom :

Collectivité :

Direction :

Service :

déclare avoir pris connaissance des termes de la Charte Informatique de la Communauté
d'Agglomération du Pays de Saint Omer et m'engage à les respecter.

Longuenesse, le.....

Le Titulaire de l'accès (Signature)

Document à retourner, daté et signé à la Direction du Numérique au plus tard, le (A définir)