

**FONCTIONNEMENT DE L'ESPACE DOCUMENTAIRE
de l'IREPS Antenne Charente Maritime**

L'accueil est ouvert à tout public :

Du lundi au jeudi de 9h à 12h 30 et de 14h à 17h

Conditions d'utilisation et d'accès à la documentation et aux outils pédagogiques :

- L'accueil au centre documentaire comprend la diffusion des supports d'information en éducation pour la santé (plaquettes, brochures, dépliants et affiches), les recherches documentaires, l'accompagnement au choix et à l'utilisation des outils pédagogiques d'intervention.
- Les demandes de supports de diffusion s'effectuent par mail, par téléphone ou directement à l'accueil de l'espace documentaire. **L'IREPS antenne Charente Maritime diffuse, dans la limite des stocks disponibles, jusqu'à 100 exemplaires d'un document de diffusion.** Pour toute demande supérieure à 100 exemplaires, le CODES 17 prend en compte votre commande auprès de l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES) et s'assurera de la livraison à l'adresse souhaitée.
- **Une cotisation annuelle est demandée pour bénéficier des emprunts et de l'utilisation de documentation et d'outils pédagogiques de l'IREPS antenne Charente Maritime.** Cela permet d'améliorer et de renouveler l'espace documentaire pour répondre durablement aux besoins de nos partenaires sur les priorités de santé publique.
- **Durée des prêts :** les documents, guides pédagogiques et expositions sont prêtés pour une période de **trois semaines maximum**. N'hésitez pas à nous appeler pour réserver l'outil pédagogique ou le document de votre choix.



IREPS Charente Maritime
32, avenue Albert Einstein
Immeuble Proscenium
17000 La Rochelle

BULLETIN D'ADHESION

L'adhésion est valable un an. L'adhésion d'une structure au centre documentaire est valable pour tous les professionnels de la structure.

Adhésion n°1	Réservée aux étudiants, lycéens à titre personnels	<input type="checkbox"/>	2€
Adhésion n° 2	Réservée aux individuels à titre personnel	<input type="checkbox"/>	10€
Adhésion n°3	Réservée aux organismes et institutions	<input type="checkbox"/>	25€

Merci de bien vouloir cocher votre choix

Nom :

Prénom :

Fonction :

Structure :

Adresse :

.....

Mail :@.....

Téléphone:

Date :

Bulletin à retourner accompagné de votre règlement (chèque ou virement bancaire) :

Nom du titulaire du compte : COM DEP EDUCATION POUR LA SANTE

Banque : CM LA ROCHELLE NORD / Domiciliation : LA ROCHELLE

Code Banque : 15519 – Code guichet : 39077 – N°de compte : 00020366001 – Clé RIB : 74