[ ]  Demande initiale [ ]  Prolongation (badge n°……………)

[ ]  Modification (badge n°……………) [ ]  Perte (ancien badge n°……………)

**Nom :**   **Prénom :**

Statut :

[ ]  Doctorant(e) / ATER [ ]  Chercheur / Post-Doctorant(e) [ ]  Stagiaire

[ ]  Contractuel [ ]  Invité [ ]  Permanent

Durée du séjour :

Date de début : Date de fin :

Equipe/observatoire/service d’accueil :

Nom du responsable de l’équipe/observatoire/service d’accueil :

Demande d’accès :

* + [ ]  Entrée/sortie
	+ [ ]  Salle n°
	+ [ ]  Salle n°
	+ [ ]  Autre(s) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date de la demande : Signature du demandeur | Signature du responsable d’équipe/service/observatoire | Signature du(des) responsable(s) des salles demandées(*Nom, salle, signature*) |

|  |
| --- |
| Cadre réservé à l’accueil Attribution/modification du badge n° :Pièce(s) justificative(s) présentée(s) :Observations :Visa de l’accueil : |

Badge n° :

Remis le / modifié le :

A M/Mme :

Signature :