

FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ACCÈS

IDENTIFICATION

Nom

Prénom

Tél. maison :

Tél bureau poste:

EMPLOYÉ (Rémunéré)

Matricule de l'employé

Si étudiant de l'ÉTS
Code permanent

☐ Cadre
☐ Employé de soutien
☐ Professeur
☐ Stagiaire
☐ Professeur invité

ENSEIGNEMENT À TEMPS PARTIEL (Rémunéré)

Matricule de l'employé

Si étudiant de l'ÉTS
Code permanent

☐ Chargé de cours
☐ Auxiliaire d'enseignement (Chargé de travaux pratiques ou de laboratoire)

Cours

Dates du contrat - Début : Fin :

PERSONNEL DE RECHERCHE (Rémunéré)

Matricule de l'employé

Si étudiant de l'ÉTS
Code permanent

ÉTUDIANT (Accès validé par une inscription à la session actuelle)

Code permanent

☐ Club étudiant
☐ Recherche
☐ Autres

Nom du club
Tuteur
Spécifiez

AUTRES (Non rémunéré et non étudiant)

No de la carte:

Nom du répondant

☐ Stagiaire non-rémunéré
☐ Professeur invité non-rémunéré
☐ Recherche non-rémunéré
☐ Autres

Spécifiez la raison

LOCAUX DEMANDÉS

LOCAUX	DATE D'EXPIRATION
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

L'horaire par défaut est du **lundi au vendredi de 6h30 à 2h00, le samedi et dimanche de 7h30 à 2h00 et les jours fériés de 7h30 à 18h00**. Si vous désirez donner un accès en dehors des heures d'ouverture de l'école, veuillez cocher ci-dessous et nous indiquer la raison.

☐ Accès en dehors des heures d'ouverture de l'école
Spécifiez la raison

AUTORISATION

J'autorise la demande d'accès à la personne ci-haut mentionnée

Signature du gestionnaire Département / Service

Date :