



DEMANDE D'ACCÈS AU CAMPUS ST PRIEST
(à retourner au guichet unique ou à la direction de la logistique)

Demandeur :

Nom : CANTON CONDES

Prénom : Alexandre

Grade et corps à préciser : Etudiant L3 Informatique

-

Service ou laboratoire : Etudiant - Faculté des sciences

-

Département et équipe : Equipe TEXTE

-

Nom de l'encadrant : M. Christian Rétoré

-

N° de téléphone ou poste : 06 99 31 39 89

-

☐ EDUCATION NATIONALE SOUS CONTRAT
TITULAIRE

☐ CNRS

☒ AUTRE

☐

VALIDITÉ SOUHAITÉE : du : 14 octobre 2019 au : 1er mai 2020

N° d'immatriculation de votre (vos) véhicule(s) :

Cochez l'horaire souhaité : H1 (semaine de 7h à 21h) ☒

H2 (accès 24h/24 7j/7) ☐

Si horaire H2 veuillez préciser le motif :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature du demandeur :

Nom, avis et visa du Chef de service :

Réservé Direction de la Logistique :

Visa : _____

Date, réalisation et n° de carte : _____