

Nom, avis et visa du Chef de service :



Signature du demandeur :

Poste: 41 77 / Fax: 30 31 / CC 485

DEMANDE D'ACCÈS AU CAMPUS ST PRIEST

(à retourner au guichet unique ou à la direction de la logistique)

<u>Demandeur</u> :				
Nom: ROUX	Prénom :	Jérémie		
Grade et corps à préciser :	Etudiant L3 CMI Informatique		_	
Service ou laboratoire :E	tudiant - Faculté des sciences		_	
Département et équipe :E	quipe TEXTE			
Nom de l'encadrant : M. C.	hristian Rétoré			
N° de téléphone ou poste :	06 51 63 14 72		_	
☐ EDUCATION NATIONALE SOUS TITULAIRE	S CONTRAT CNRS	☑ AUTRE		
VALIDITÉ SOUHAITÉE : du :	14 octobre 2019 au :	1er mai 2020		
N° d'immatriculation de votre (vos) véhicule(s) :EA-150-VC				
Cochez l'horaire souhaité :	H1 (semaine de 7h à 21h) ☑	H2 (accès 24h/24 7j/7) □		
Si horaire H2 veuillez préciser le motif :				

Réservé Direction de la Logistique :				
<u>Visa</u> :				
Date, réalisation et n° de carte :	·			