



Date : / /

Page : /

Tunis le

Je soussigné.....porteur de la CIN N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Je déclare avoir retrouvé ma carte de Contrôle d'Accès en date du .....dans les circonstances suivantes :

.....

.....

.....

Occupation :

- ☐ Personnel du CNSTN
- ☐ Stagiaire
- ☐ Visiteur

Direction :

Service/Laboratoire :

État de la carte lors de sa restitution : fonctionnelle ☐ défectueuse ☐

Date de restitution de la carte au service de Sécurité : .....

Si endommagé expliquer les raisons :

.....

.....

.....

.....

Signature du déclarant

Signature du responsable  
De la Sous Direction Sureté et  
Radioprotection  
(SDSR)