**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**VISITEUR EXTERIEUR**

**DANS LES UNITES DE RECHERCHE UPVD**

*Les renseignements demandés ci-dessous sont le minimum requis afin d’informer l’ensemble des responsables et des services de l’établissement de la présence de visiteurs extérieurs au-delà d’une journée dans les unités de recherche de l’UPVD.*

*Tous les items précédés d’un astérisque (\*) doivent être obligatoirement complétés.*

**\*Nom**/*Last name* ……………………………….

 \***Prénom** /*First name* ……………………………………………

**\*Nom de naissance**/*Birth name :* ………………………………….

**\*Date et lieu de naissance**/*Date and place of Birth*: ……/……/………. à …………………………………….. (Préciser le pays, la ville et le département)

**\*Nationalité** /*Nationality* : …………………………………

**\*Téléphone personnel** / mobile phone : *…………………………………………………………..*

**\*courriel** /email :………………………………………..

**Téléphone** **professionnel** : ……………………………………………

**\*Fonction** : administrative ou technique ❑ pédagogique ❑ recherche ❑

**\*Nom de l’employeur** / *Name of employer :*……………………………………………………………………

**\*Adresse actuelle** */ Current**address : ………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Code Postal**/ *Zip Code* :……………… **Ville**/ *City* : …………………………………………………………………………

**N° d’immatriculation à la sécurité sociale/** *National health insurance regristration n°***:** *…………………………………………………………..*

**Précisez le régime/** *Registered as***:** ❑ **général/** *general*❑ **étudiant/** *student*

❑ **autre/***other* **………………………………….**

**Avez-vous déjà été recruté par le CNRS ou l’UPVD ?/** *Have you previously been recruited by CNRS or UPVD ? :…………………………………………………………………………………………………………………..*

**Si oui, dans quelle délégation et à quelles dates ? /** *If yes, in which delegation and when ? : …………………………………………………………………………………………......................................................*

**\*Unité de Recherche concernée** / research unit concerned: ………………………………………………………

**\*Objet du séjour dans l’unité et description de l’activité/** *Reason for the visit and description of activity, research program:**…………………………………………………………..*

**\*Date de début de séjour/** *Start* (jj/mm/aaaa) : ……/…….../…………

**\*Date de fin/** *End* (jj/mm/aaaa) : ...../……/………….

**\*Personne à contacter en cas d’accident** / *person to contact in case of* *emergency* :……………………………………………………………………………………………………………………………….

**\*Mode de financement /** *financial resources* :……………………………………………………………………………

**\*Organisme de gestion** / management organization : ………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Personnel de l’UR à l’initiative de la visite** | **Directeur d’unité** | **La Responsable Administrative du SRV** | **FSD** |
| **Nom** |  |  | **Audrey PAGÈS** |  |
| **Signature**  |  |  |  |  |
| **Date**  |  |  |  |  |

**Pièces à joindre impérativement** – documents to be submitted :

* **Un justificatif du financement (ordre de mission, attestation de bourse…) –** *financial certificate (mission order, certificate of grant…)*
* **Un justificatif d’assurance responsabilité civile vie professionnelle et individuelle accident** – *attestation of insurance for health and professional civil responsibility*
* **Copie du passeport** – *copy of passport*
* **Courrier du directeur(trice) du laboratoire-**mail from the laboratory director