**LIMOS - UMR 6158**

**Campus des Cézeaux – 1 rue de la Chebarde – TSA 60125 – CS 60026 - 631738 AUBIERE Cedex**

**Tél : 04 73 40 54 89 - Télécopie : 04 73 40 76 39 - web :** [***http://limos.isima.fr***](http://limos.isima.fr)

**FICHE D’INSCRIPTION VISITEUR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom :**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date Naissance (jjmmaaaa) :**  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Ville de naissance :** **............................................**  |

**Nationalité (pays) :**

**Etablissement d‘origine (ville-pays) :**

**Fonction dans l‘établissement d’origine :**

# *COORDONNÉES DANS L’UNITE*

###### Bureau : N° de badge : Mail (visiteur) : ...................................................

**Responsable du séjour au LIMOS :**

**Pour pouvoir utiliser les ressources informatiques du laboratoire, soit :**

* **un accès web au moyen de reprographie (https://doc.isima.fr/rh/limos-accueil/), un compte vous sera communiqué au moment de la remise des clefs de votre bureau)**

**Vous devez impérativement renseigner l’adresse MAC filaire de votre ordinateur dans la section ci-dessous :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAC  :**  |  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |

**Date de début de séjour : Date de fin de séjour :**

**Objet du séjour :**

**Financement du séjour (si projet, indiquer l’intitulé exact du projet) :**

**Invité UCA (cocher la case) ......................... 🞏**

**IMPORTANT :**

**L’intéressé(e) doit faire une demande d‘assurance responsabilité civile**

**avant son séjour au LIMOS**