



DEMANDE D'AUTORISATION DE
VISITE AUX CENTRES DU CEA

DEMANDEUR

À renseigner par le demandeur. Les champs marqués d'une * doivent être impérativement renseignés. Joindre obligatoirement la photocopie recto-verso de la pièce d'identité ou du passeport en cours de validité. Vérifiez que les éléments indiqués sont conformes à la pièce d'identité.

APPLICANT

To be filled in by the applicant. Fields marked with a * must be filled. You have to join the double-sided copy of the valid identity document. Please make sure that the details given match those on the identity document.

CIVILITÉ*	Madame Ms.	Monsieur Mr.	Non spécifiée Unspecified
NOM DE NAISSANCE*			
NOM D'USAGE A NE RENSEIGNER QUE SI DIFFÉRENT DU NOM DE NAISSANCE Name currently used To be filled in only if different from birth name			
PRÉNOM*			
DATE DE NAISSANCE*			
LIEU DE NAISSANCE*		CODE POSTAL DU LIEU DE NAISSANCE* 99999 SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER Postal code of place of birth 99999 if foreign	
PAYS DE NAISSANCE*			
NATIONALITÉ ACTUELLE*			

MOTIF DE LA VISITE

À renseigner par l'intervenant. Les champs marqués d'une * doivent être impérativement renseignés.

REASON FOR THE ACCESS

To be filled in by the applicant. Fields marked with a * must be filled.

OBJET DE LA VISITE*	
DATE DE DÉBUT DE VISITE*	
DATE DE FIN DE VISITE*	

SITUATION PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR

A ne renseigner dans le cas échéant par l'employeur ou à défaut par l'intervenant. Les champs marqués d'une * doivent être impérativement renseignés.

PROFESSIONAL SITUATION OF THE APPLICANT

To be filled in only if applicable by the employer or, failing that, by the participant. Fields marked with a * must be filled.

NOM DE L'EMPLOYEUR ACTUEL OU DE L'ORGANISME D'AFFECTATION (ENTREPRISE, ÉCOLE, ORGANISME)* Name of current employer or organisation of assignment (company, school, organisation)	
PROFESSION* Occupation	

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et reconnais avoir été informé que ce formulaire est destiné à la réalisation d'une enquête administrative en application de l'article R.114-4 du code de la sécurité intérieure dont le résultat conditionne l'autorisation d'accès sur les centres du CEA. Le droit d'accès aux informations vous concernant, tel que prévu par la loi n° 78 - 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce de façon indirecte auprès de la CNIL. 3, Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris CEDEX 07.

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes, que le présent formulaire engage ma responsabilité et être intégralement responsable de la personne accédant tout au long de sa présence sur le site du CEA.