



Délégation Rhône  
Auvergne (DR7)

**Demande d'inscription à la journée régionale  
Agrégation Rhône Auvergne des Métiers de l'Informatique  
dans le Supérieur (ARAMIS)**

**Dans le cadre du réseau MRCT-RESINFO**

**14 juin 2012 9h- 17h30**

**Amphithéâtre ENSSIB- Villeurbanne**

**A adresser avant le 3 MAI 2012 à Philippe FORTIN – UMR 5276 LGLTPE  
Bâtiment GEODE – 2 Rue Raphaël DUBOIS – 69662 VILLEURBANNE Cedex**

*Pour les personnels CNRS : si vous dépendez d'une autre délégation que Rhône/Auvergne, n'oubliez pas d'informer le bureau de formation permanente de la délégation dont vous relevez.*

### INFORMATIONS INDIVIDUELLES

Mme  Mlle  M. Nom ▶

Nom de jeune fille ▶

Prénom ▶ Date de naissance ▶

Fonction exercée ▶

Tel. professionnel ▶ Mèl. ▶

Coordonnées personnelles ▶

Intitulé de l'unité/service ▶

Téléphone ▶ Télécopie ▶

Adresse ▶

Pour les personnels CNRS : Code unité ▶ Département scientifique ▶

Si vous êtes agent titulaire du CNRS	Si vous êtes personnel CNRS non permanent	Si vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS
N° d'agent ▶ Délégation ▶ Statut ▶ Chercheur : <input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> CR Dép <sup>t</sup> scientifique ▶ Ingénieur : <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> AI Techniciens : <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> AJT <input type="checkbox"/> AGT Administratif : <input type="checkbox"/> AAR <input type="checkbox"/> SAR <input type="checkbox"/> AJA BAP ▶ Date d'entrée au CNRS ▶	Statut ▶ <input type="checkbox"/> Doctorant <input type="checkbox"/> Doctorant/BDI <input type="checkbox"/> Post-Doc <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> Autre (préciser) ▶ Date du contrat (jj/mm/aaaa) : du ▶ au ▶	Statut ▶ <input type="checkbox"/> Enseignant-chercheur <input type="checkbox"/> Ingénieur <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Administratif <input type="checkbox"/> Doctorant <input type="checkbox"/> Post-doc <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autre ▶ <i>A préciser</i> <b>N° de sécurité sociale</b> <sup>1</sup> ▶ <b>Employeur</b> : <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> public Nom ▶ Adresse ▶ Mèl ▶

<sup>1</sup> Nécessaire pour la prise en compte de votre demande d'inscription

## INFORMATIONS SCIENTIFIQUES ET PEDAGOGIQUES

Qu'attendez-vous de cette journée ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Pour les agents CNRS, les frais de déplacements sont pris en charge par leur délégation d'appartenance (copie de la convocation à fournir à la formation permanente de la délégation d'origine).**

**L'accueil des participants est programmé de 9h à 9h30.**

## POUR LES PERSONNELS CNRS, AVIS DU DIRECTEUR D'UNITE/RESPONSABLE DE SERVICE (obligatoire)

Nom du directeur d'unité/responsable de service ►

Cette demande de formation est-elle rattachée au Plan de Formation d'Unité (PFU) ?  oui  non

**Avis et/ou motif ►**

Fait à ► , le ►

Signature du demandeur

Signature du directeur d'unité/responsable de service

Pour les personnels CNRS, nom et visa du correspondant formation ►



**Si un personnel CNRS peut favoriser le covoiturage, sous présentation de la copie de la carte grise et attestation d'assurance du véhicule, le FP peut dans ce cadre précis autoriser le remboursement des frais de déplacement liés au véhicule suivant la tarification en vigueur.**