



Délégation Rhône
Auvergne (DR7)

**Demande d'inscription à la journée régionale
d'ARAMIS dans le cadre du réseau MI-RESINFO-DEVLOG**

**USAGES ET SERVICES DU CLOUD DANS NOTRE ENVIRONNEMENT
ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET RECHERCHE**

L'inscription est GRATUITE, OBLIGATOIRE et doit être signée par votre direction.

17 avril 2014 9h- 17h15

Amphithéâtre Délégation DR7 CNRS
2 Avenue Albert Einstein - 69609 Villeurbanne

**A adresser avant le 28 Mars 2014 à Philippe FORTIN – UMR 5276 LGLTPE
Bâtiment GEODE – 2 Rue Raphaël DUBOIS – 69622 VILLEURBANNE Cedex
philippe.fortin@univ-lyon1.fr**

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 M. NOM ▶ Nom de jeune fille ▶
Prénom ▶ Date de naissance ▶
Fonction exercée ▶
Votre Téléphone Pro ▶ Votre e-mail ▶
Coordonnées personnelles ▶
Intitulé de l'unité/service ▶
Adresse Unité ▶
Téléphone Unité ▶ Télécopie Unité ▶
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 ^t 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> N° de sécurité sociale¹ ▶ Employeur : <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> public Nom ▶ Adresse ▶ Mel ▶

¹ Nécessaire pour la prise en compte de votre demande d'inscription

INFORMATIONS SCIENTIFIQUES ET PEDAGOGIQUES

Qu'attendez-vous de cette journée ? :

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

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 ►



Accès internet : un accès wifi avec un compte spécifique vous sera communiqué sur place.