|  |
| --- |
|  |
| **COORDONNEES DE L’AGENT** |
| **NOM(S) :** ………………………………………………………………………. |
| **PRENOM(S) :** ………………………………………………………………….. |
| **ADRESSE PRECISE DE LA STRUCTURE DE TRAVAIL POUR ENVOI CARTE PAR COURRIER INTERNE OU PAR COURRIER POSTAL POUR LES SITES DELOCALISES.** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….**SITUATION AGENT*** PERSONNEL UGA (titulaire ou contractuel)
* PERSONNEL HEBERGE (organisme de recherche)
* VISITEURS (entreprises extérieures, stagiaires...)

**ADRESSE MAIL** : ……………………………………………@………………………………………………………………………………………… |
|  |
| ENGAGEMENT SUR L’HONNEUR |
| J’autorise l’Université Grenoble Alpes à réutiliser la photographie de ma présente carte professionnelle pour un usage strictement professionnel (organigramme, trombinoscope etc…) et sur tout support de diffusion émanant de l’établissement. (*Attention, transmettre un format photo sur fond neutre en jpg)*[ ]  OUI[ ]  NONJe m’engage à restituer la carte en fin de mission ou départ. |
| [ ]  OUI**Fait pour servir et valoir ce que de droit.** |  |
|  |
| Fait à ……………………………………………………, le …. /……../………..….. |
| **Signature de l’agent** |
|  |
| *En cas de dysfonctionnement, perte et/ou vol de la carte professionnelle, merci de nous contacter via l’adresse mail*carte-pro@univ-grenoble-alpes.fr |
|  |

|  |
| --- |
|  |