

	<p align="center"><b>FORMULAIRE D'ENQUÊTE ADMINISTRATIVE</b></p> <p align="center"><b>DEMANDE D'AUTORISATION</b></p> <p align="center"><b>D'ACCES AUX SITES DU CEA</b></p> <p align="center">ON SITE ACCESS AUTHORIZATION FORM</p>	<p align="center">formulaire DAASC</p> <p align="center">02 – 2022</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

**Les champs marqués d'une \* doivent être impérativement renseignés.**

Form to be completed by the applicant, field marked with a \* are mandatory.

<p><b><u>IDENTITÉ INTERVENANT</u></b></p>			
<p><b>Joindre obligatoirement la photocopie recto verso de la pièce d'identité<sup>(1)</sup> en cours de validité.</b></p> <p>Valid double-sized ID photocopy to be provided with the authorization access form.</p>			
<p align="center"><b>(1) Carte Nationale d'Identité / Passeport / Titre de séjour pour les personnes hors U.E.</b></p> <p align="center">Identity card / passport / residence permit.</p>			
<p align="center"><i>Les éléments indiqués ci-dessous en lettres majuscules doivent être conformes à la pièce d'identité.</i></p> <p align="center">Document to be completed using capital letters only.</p>			

Nom de naissance *		1 <sup>er</sup> Prénom *	
Surname (at birth)		First name	
Nom d'usage <i>si ≠ du nom de naissance</i>		2 <sup>ème</sup> Prénom	
Current surname (if not birth one)		Midde name	
Date de naissance *		Lieu de naissance *	
Date of birth (dd/mm/yy)		City of birth	
Code postal du lieu de naissance *		Pays de naissance *	
99999 si né(e) à l'étranger Post Code		Country of birth	
Nationalité actuelle *		Nationalité d'origine *	
Current nationality		Nationality of origin	
Pièce d'identité <sup>(1)</sup> *	<input type="checkbox"/> Carte d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Titre de séjour	N° :	Date *
			Lieu de délivrance *
ID			Place of issue
Adresse de résidence (n°- appartement - rue) *			
Home address			
Ville de résidence *	Code Postal *		
City of residence	Postcode		
N° de téléphone *	Adresse mail		
Phone number/Mobile phone	Email address		
Date *	Signature de l'intervenant *		
	Signature to be affixed here-after		

<p><b><u>RENSEIGNEMENTS EMPLOYEUR (l'employeur au moment de l'accès)</u></b></p> <p>Working status of the applicant (to be filled in preferably by the employer at the time of access, otherwise by the applicant)</p>													
Nom de l'employeur ou de l'organisme d'affectation (entreprise, école, organisme) *													
Employer name or organization of affiliation (company, school, organization) <u>et</u> timbre de la société * or corporate stamp													
Profession de l'intervenant * Job title													
N° de SIRET de l'employeur (14 chiffres) *													
Obligatoire pour les entreprises françaises SIRET No. (14 figures) Mandatory for French Companies													

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.

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.

Le résultat de cette enquête, sous forme d'avis, conditionne l'autorisation d'accès aux sites du CEA. En cas d'avis défavorable, il appartient à l'officier de sécurité du Centre demandeur de notifier la décision de refus d'accès.