|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Une image contenant texte, clipart  Description générée automatiquement** | **RESSORTISSANT ETRANGER / FOREIGN CITIZEN**  **COURTE VISITE / SHORT VISITE**   |  | | --- | | A compléter pour un séjour d'une durée inférieure ou égale à 5 jours ouvrables, au-delà compléter l'IM1226 Ressortissant étranger/intervenant *(filled out for a stay for less or equal than 5 working days. For more days, fill out IM-1226 Foreign Citizen/workers)* | |

**Renseignements à fournir impérativement / Required information**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom/*last name* | |  | | | | | | Nom d’épouse/*married name* | | | | |  |
| Prénoms/*first names* |  | | | | | | | | | |
| Date de naissance/*birthdate* | | |  | | | | | Lieu de naissance/*birthplace* | | | | |  |
| Pays de naissance/*country of birth* | | | |  | | | | | | Nationalité/*nationality* | | |  |
| N° passeport/*passport nbr*  (**copie obligatoire/*copy required***) | | | |  | | | | | | Profession/*profession* | | |  |
| Domicile actuel/*complete home address*  (n°rue, CP, ville, pays) *(street nbr, zip code, town, country)* | | | | |  | | | | | | | | |
| Raison sociale et adresse de l’employeur/  *Name and address of employer* | | | | |  | | | | | | | | |
| Date prévue d’arrivée/ *date of arrival* | |  | | | | | | | Durée de la visite/  *Length of visit* | | |  | |
| Objet détaillé et justification de la visite/  *detailed subject and justification of visit*  Centre d’intérêts du visiteur / Thématiques scientifiques abordées / Installations techniques et laboratoires visités / Collaborations envisagées   |  | | --- | | *Interests visitor / Scientific topics / Technical installations and laboratories visited / planned collaborations* | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nom du responsable de la visite/*visit manager name* | | | | | | |  | | | | | | |

**Partie réservée Ineris / *Internal Ineris memo***

Signature du demandeur

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom/Prénom du demandeur | |  | | | DIR/Dépt + Unité |  |
| Date |  | |  |