



**Formulaire de demande d'accès à une zone à régime restrictif (ZRR)**  
(Application form for a ZRR access demand)

Décret n° 2011-1425 du 2 novembre 2011 portant application de l'article 413-7 du code pénal et relatif à la protection du potentiel scientifique et technique de la nation

Numéro de dossier  
(année-mois-codeZRR-n° de demande dans le  
mois pour la ZRR) \*

<b>1. Informations personnelles</b> (personal information)						<b>4. Cadre réservé à l'établissement d'accueil</b> (Please <u>do NOT</u> fill in this part - reserved to the administration)	
A1A Nom (last name) *	A1B Prénom(s) (first name) *	A1C Nom marital (married name)	A1D Sexe (gender) *	A2A Type de pièce d'identité (type of ID) *	A2B Numéro de pièce d'identité (ID number) *	A2C Date de naissance (birthdate) (JJ/MM/AAAA) *	A2D Code postal et ville de naissance (zip code and birthplace) *
A2 Pays de naissance (country of birth) *	A2F Nationalité (pays) (nationality) *	A2G Autre nationalité (pays) (other nationality) *	A3 Adresse E-mail (e-mail) *	A4A Adresse principale actuelle (current main address) *	A4B Code postal et ville (zip code and city) *	A4C Pays (country) *	Nom de l'établissement hébergeur de la ZRR *
A5A Situation professionnelle actuelle (current professional situation) *	A5B Organisme employeur actuel (name of the current employing organization) *	A5C Adresse de l'organisme employeur (address of employing organization) *	A5D Code postal et ville (zip code and city) *	A5E Pays (country) *	Nom de l'équipe de recherche ou équipe de recherche ex: UMR XXXX, EA XXXX *		
				Nom de l'équipe de recherche dans l'unité *			
				Adresse de la ZRR			
				Ministère de rattachement F - Ministère de l'enseignement supérieur de la recherche et l'innovation			
				Nom et fonction du responsable de la ZRR *			
				Téléphone			
				E-mail			
				Avis motivé du responsable ou adjoint de la ZRR			
				Avis du chef d'établissement ou délégué à la sécurité (FSD, officier de sécurité, etc.) *			
				Avis du ministère de tutelle			
				Commentaires, précisions sur poste/stage du demandeur			
<b>2. Activités au sein de la ZRR (activities that will be pursued in the ZRR)</b> A renseigner par l'établissement							
C1A Statut au sein de la ZRR (statut within the ZRR) **	C1B Origine du financement de la mission (origine of the funding of the mission) *	C1C Montant du financement en euros (amount of the funding in euros)	C2A Type d'accès (type of access) **	C2B Date de début de la mission dans la ZRR (start date of the mission in the ZRR) (JJ/MM/AAAA) *	C2C Date de fin de la mission dans la ZRR (end date of the mission in the ZRR) (JJ/MM/AAAA) *	C3A Domaine scientifique principal (main scientific field) **	C3B Discipline scientifique principale (main scientific discipline) **
				C4A Sujet de recherche/activité (research subject / activity) **			
				C4B Résumé de la mission et de l'activité (sujet, thème) prévue au sein de la ZRR (short description of future position in the ZRR and the activities/research that will be carried out) * 255 caractères max.			
<b>3. Informations complémentaires</b> (additional information)							
E1A Indiquez et précisez si vous avez fait une autre demande d'accès simultanément à celle-ci (indicate and precise if you submitted another access authorization simultaneously) *	E1B Avez-vous déjà reçu une autorisation d'accès à une ZRR ? (have you already received a ZRR access authorization ?) *	E1C Si oui, indiquer la ZRR concernée (if so, indicate the ZRR concerned)	E1D Si oui, indiquer la référence de l'habilitation (if so, indicate the reference of the authorization)				
E2A Êtes-vous habilité au titre de la protection du secret de la défense nationale ? (do you have an accreditation for French national defence information ?) *	E2B Si oui, indiquer le niveau d'habilitation (if so, indicate the accreditation level)	E2C Si oui, indiquer l'autorité d'habilitation (if so, indicate the enabling authority)					
<b>IMPORTANT</b> Joindre à ce formulaire un descriptif complet et détaillé du sujet de la mission, une copie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport), un CV numérique complet sans rupture de date faisant apparaître les diplômes, titres, travaux et l'expérience professionnelle, ainsi que les documents relatifs au financement. Uniquement en format .pdf. (Please attach a full and detailed description of the subject of the mission, a copy of the ID or passport, a full resume including degrees, certificates, accreditations and work experience, as well as any document relating the the financing. Only .pdf). *							
* = champ obligatoire / required field ** = champ obligatoire, rédigé en français / required field, written in french							
Les données collectées dans le formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel, conformément aux articles 39 et 40 de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. (The data collected by this information sheet are subject for processing personal data, in accordance with articles 39 and 40 instituted by amended act n°78-17 of 6th january 1978 concerning data processing, files and freedoms).							