

	<h1>DEMANDE D'AUTORISATION D'ACCES AUX SITES DU CEA</h1> <p>ON SITE ACCESS AUTHORIZATION FORM</p>	<p>Modèle DAASC 12/2022</p>
---	---	---------------------------------

<b>INTERVENANT</b> à renseigner par l'intervenant Form to be completed by the applicant, field marked with a * are mandatory Joindre obligatoirement la photocopie recto verso de la pièce d'identité en cours de validité Valid double-sized ID photocopy to be provided with the authorization access form <i>Carte Nationale d'Identité ou Passeport uniquement</i> Identity card or passport only Les éléments indiqués ci-dessous en lettres majuscules doivent être conformes à la pièce d'identité Document to be completed using capital letters only			
--	--	--	--

Nom de naissance *		1 <sup>er</sup> Prénom *	
Surname (at birth)		First name	
Nom d'usage *		Autre(s) Prénom(s)	
Current surname		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 *	
999 si né(e) à l'étranger Post Code		Country of birth	
Nationalité actuelle *		Nationalité d'origine *	
Current nationality		Nationality of origin	

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	

<b>SITUATION PROFESSIONNELLE DE L'INTERVENANT</b> (à renseigner par l'employeur ou à défaut par l'intervenant) Working status of the applicant (to be filled in preferably by the employer, or otherwise the applicant)	
Nom de l'employeur actuel ou de l'organisme affectation (entreprise, école, organisme) * Employer name or organization of affiliation (company, school, organization) ou timbre de la société or corporate stamp	
Profession *	
Job title N° de SIRET de l'employeur (14 chiffres) * Obligatoire pour les entreprises françaises SIRET No. (14 figures) Mandatory for French Companies	
Date *	
Signature manuscrite de l'intervenant * Signature to be affixed here-after	

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

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

CARACTERISTIQUES DE L'INTERVENTION (à renseigner par l'unité CEA ou le donneur d'ordre) Job information to be filled in by a CEA employee or the mission supervisor			
Date de début * Start date		Date de fin * End date	
Lieu * (Installation, Bâtiment) On site location (site/area, building No.)			
N° de marché* (ou de commande) Job/Contract reference number			
Affectation * (direction / institut / département) Job unit (direction / institute / département)			

EMPLOYEUR OU ORGANISME DE RATTACHEMENT OU ENTITÉ DE LA SPHÈRE DU NUCLEAIRE	TYPE DE COLLABORATION	CODE DE COLLABORATEUR (to be filled HR)		Cocher la case
Unité CEA	<p>Le candidat est sous contrat ou convention avec le CEA,</p> <p>Le candidat est un agent non titulaire de l'Université française ou d'une Ecole d'Ingénieur Française ou d'un EPST (Etablissement Public à caractère Scientifique et Technologique) français. Liste des EPST: IRSTEA, CNRS, INED, INRA, IRD, INSERM, INRIA, IFSTTAR.</p> <p>Le candidat est Titulaire d'un EPST français.</p>	Convention de travail (CDI)	CT	
		Contrat Spécial	CS	
		Post Doc.	PSD	
		Thésard	TH	
		Contrat de formation en alternance	CA	
		Contrat à durée déterminée	CDD	
		Stagiaire	ST	
		Collaborateur extérieur national	CE	
Entreprise Extérieure prestataire LPE  Entreprise Extérieure Hébergée STARTUP	Le candidat est sous contrat ou convention avec une Entreprise Extérieure prestataire intérim compris, AREVA, IRSN) intervenant sur le site dans le cadre d'un contrat de résultat passé avec l'un des organismes suivants : CEA, AREVA, IRSN ou tout organisme de recherche public hébergé, ou toute entreprise hébergée.	Entreprise Extérieure Prestataire	EXT	
Entreprise Extérieure étrangère, non hébergée, non prestataire, ou organisme étranger, ou AUTRES CAS	Le candidat est sous contrat ou convention avec une Entreprise Extérieure étrangère, non hébergée, non prestataire ou le candidat est sous contrat ou convention avec un organisme étranger (université, organisme de recherche), ou le candidat n'entre pas dans l'une des catégories précitées.	Collaborateur Extérieur Etranger	CTE	

CADRE RELATIF A LA PROTECTION DU POTENTIEL SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE DE LA NATION Le cadre ci-dessous doit être correctement renseigné, à défaut le formulaire sera retourné							
1 - Le candidat va-t-il devoir accéder (accès physique ou virtuel) à une Zone à Régime Restrictif (ZRR) ?			<table border="1"> <tr> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	OUI	NON		
OUI	NON						
Si OUI indiquer ci-après, le ou les N° des ZRR concernées	N°	N°					
	N°	N°					
2 - Le candidat doit-il accéder au Potentiel Scientifique et Technique de la Nation des ZRR concernées			<table border="1"> <tr> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	OUI	NON		
OUI	NON						
Si le candidat est de nationalité étrangère, y-a-t-il un accord de collaboration internationale ?			<table border="1"> <tr> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	OUI	NON		
OUI	NON						
Si OUI, indiquez lequel							
Si la réponse est oui aux questions 1 et 2 le formulaire DAASC doit être envoyé par l'unité à l'adresse mail suivante : ZRRDemandeAcces@cea.fr avec le fichier Excel de "Demande d'avis ministériel" accompagné d'un CV.							

Validation du Chef d'unité CEA (a minima chef service)	Signature numérique

Validation de la demande par l'Officier de Sécurité du Centre ou son délégataire (*)	Signature numérique

(\*) la liste des délégataires de l'Officier de Sécurité fait l'objet d'une note émise par l'Officier de Sécurité

	<b>FICHE DE LIAISON COS</b> <b>(Cellule de l'Officier de Sécurité)</b> <b>Valable pour les dossiers</b> <b>LPE et Start Up (code EXT)</b>	<b>Fiche de liaison COS</b>  <b>12/2022</b>
---	--	---

**Copie de la pièce d'identité à joindre impérativement à ce dossier (CNI ou passeport).**  
 L'attribution d'un badge est subordonnée à la participation préalable de l'intéressé(e) à la conférence « Accueil Sécurité » se déroulant chaque mois (les dates sont disponibles sur l'intranet du CEA Grenoble. Si besoin, s'adresser au secrétariat de la CQSE (04.38.78.32.41)  
**Cependant, la délivrance d'un badge sécurisé reste liée à l'appréciation de l'Officier de Sécurité.**

DATE DE LA DEMANDE	
Date de la demande	<input type="checkbox"/> 1ère demande <input type="checkbox"/> Renouvellement
Période souhaitée	Du _____ au _____

DEMANDEUR	
Nom Prénom (s)	
Statut fonction	
Besoin d'un compte informatique	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Si besoin se rapprocher du RSSI de l'unité)
Rythme de présence sur site	<input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel En cas de temps partiel, nombre d'entrée par semaine : _____
Demande de HNO faite en parallèle	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (HNO : Heures Non Ouvrables , 20h30 à 6h00)

VALIDATION		
<b>Cachet de l'entreprise, Nom et signature du Chef d'entreprise</b>	<b>Signature numérique Correspondant de Sécurité de l'unité CEA</b>	<b>Signature numérique du responsable CEA ou manuscrite pour une structure d'accueil non CEA</b>