



# DEMANDE D'ACCES INBS-PN

ACCES CENTRE CADARACHE

ACCES INBS PN

ACCES VEHICULE

ACCES TELEPHONE PORTABLE

ACCES PC PORTABLE (Attestation signée)

## Créneaux horaires :

ACCES HN

ACCES HHO

ACCES H24

## ACCES BATIMENTS – LESQUELS :

| RENDEZ-VOUS |       |
|-------------|-------|
| ➤ DATE      | du au |

| VISITEUR                    |      |     |   |
|-----------------------------|------|-----|---|
| CIVILITE (cochez la case)   | Mlle | Mme | M |
| NOM DU VISITEUR             |      |     |   |
| NOM D'EPOUSE                |      |     |   |
| PRENOM                      |      |     |   |
| DATE DE NAISSANCE           |      |     |   |
| LIEU DE NAISSANCE           |      |     |   |
| PAYS DE NAISSANCE           |      |     |   |
| PAYS DE NATIONALITE         |      |     |   |
| ADRESSE PERSONNELLE         |      |     |   |
| VILLE                       |      |     |   |
| CODE POSTAL                 |      |     |   |
| PAYS D'ADRESSE              |      |     |   |
| FONCTION                    |      |     |   |
| SOCIETE                     |      |     |   |
| N° DE SIRET                 |      |     |   |
| Numéro de badge si existant |      |     |   |

**PIECE JOINTE OBLIGATOIRE** : Carte d'identité ou Passeport

PERSONNE VISITEE :

Téléphone :

MOTIF DE LA VISITE

Validation OS INBS-PN :

Accompagnement demandé