

Demande de CARTE D'ACCES VISITEUR NOMINATIVE

(Document à compléter par l'entreprise demandeuse ou le demandeur pour permettre l'édition de la carte)

Nom de l'entreprise / société / organisme

Je soussigné.e,

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Fonction professionnelle :

Courriel : Téléphone :

☐ **Demande pour moi-même l'attribution d'une CARTE D'ACCES VISITEUR NOMINATIVE**

☐ **Demande l'attribution d'une CARTE D'ACCES VISITEUR NOMINATIVE au bénéfice de :**

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Fonction professionnelle :

Courriel : Téléphone :

Motif de la demande de la carte d'accès PASS'UBFC Visiteur (à remplir de façon explicite)

Descriptif des accès demandés :

Accès :

Début de validité des accès demandés :/...../..... Fin de validité des accès demandés :/...../.....

Document dûment complété à renvoyer avec une photo d'identité du bénéficiaire de la carte à :

Université de Bourgogne – Pôle Patrimoine – 15, rue Recteur Marcel Bouchard 21000 DIJON

Vous serez contacté pour les modalités de retrait de la carte lorsqu'elle aura été établie. **La carte sera remise au bénéficiaire sur présentation d'une pièce d'identité.**

l'ouverture des

PARTIE A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE DU CONTROLE D'ACCES

Descriptif des accès autorisés Acc

: responsable du contrôle d'accès du Pôle p

ivants :

Début de validité des accès dema :

Fait le :

:/...../..... Fin de validité des accès demandés :/...../.....

Signature et cachet du responsable du contrôle d'accès :

Nom : **il y a lieu du responsable du contrôle d'accès d'une ZRR ou d'un local à accès**

Nom de la ZRR ou du local à e du contrôle d'accès de la composante, du laboratoire ou du service

Autorise l'ouverture des droits d' : Prénom :

accès restreint :

: Descriptif des accès autorisés

Fait le :

Signature et cachet du responsable du contrôle d'accès :

A remplir par le bénéficiaire de la carte

Carte reçue le :

Signature :