
 <p>Délégation Midi-Pyrénées Le Pôle Développement des Compétences</p>	<p align="center">CNRS</p> <p align="center"><u>DSI du CNRS - RESINFO</u></p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Demande d'inscription

Les demandes d'inscription dûment remplies et signées sont à retourner par le RSSI régional avant le 30 juin 2015 aux adresses suivantes : jeremie.boutard@dsi.cnrs.fr et francois.morris@dsi.cnrs.fr avec copie roxane.castanet@dr14.cnrs.fr

Intitulé de la formation :

*Sécurité des Systèmes d'Information
Protection des données par le chiffrement*

Date : 3, 4 et 5 novembre 2015

Lieu : *Complexe d'accueil du CNRS de Gif-sur-Yvette, avenue de la terrasse, Château, 91198 Gif sur Yvette*

Référence du demandeur (tous les champs sont obligatoires) :

Mme M

Nom :

Prénom :

Téléphone professionnel :

Courriel professionnel :

Membre d'une CRSSI CNRS régionale CSSI de l'unité

Si vous êtes agent titulaire du CNRS	Si vous êtes personnel CNRS non permanent payé par le CNRS	Si vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS et travaillant dans une unité mixte
N° agent [Ⓔ] Chercheur : <input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> CR Ingénieur : <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> AI Techniciens : <input type="checkbox"/> T	N° agent [Ⓔ] <input type="checkbox"/> Doctorant/BDI <input type="checkbox"/> Post-Doc <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autre (préciser) [Ⓔ]	<p><u>Informations OBLIGATOIRES pour suivre la formation</u></p> <p>N° de sécurité sociale</p> <p>Employeur :</p> <input type="checkbox"/> Enseignant-chercheur <input type="checkbox"/> Ingénieur <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Doctorant <input type="checkbox"/> Post-doc <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autre [Ⓔ]

Identité de l'unité (tous les champs sont obligatoires)

Laboratoire (adresse, code et le nom du Directeur) :

Délégation de rattachement :

Informations pratiques

Sans autre notification de votre part, il est prévu que :

- pour les participants des DR01, DR02, DR03, DR04, DR05 et DR16, les repas du midi (3, 4 et 5 novembre) et du soir (3 et 4 novembre) sont pris en charge dans le cadre de l'ANF, mais pas le couchage.
- pour les stagiaires des autres DR, les repas du midi (3, 4 et 5 novembre) et du soir (3 et 4 novembre), ainsi que le couchage (nuits des 3 et 4 novembre) dans le centre hôtelier de la délégation à Gif-sur-Yvette, sont pris en charge dans le cadre de l'ANF.

Afin d'optimiser le budget de l'ANF, pourriez-vous indiquer si vous prévoyez de ne pas participer à certain repas.

Je ne participerai pas :

- au déjeuner du 3 novembre
- au déjeuner du 4 novembre
- au déjeuner du 5 novembre

- au dîner du 3 novembre
- au dîner du 4 novembre

NB : en cas de changement après la remise de la demande d'inscription, merci de le signaler à jeremie.boutard@dsi.cnrs.fr et francois.morris@dsi.cnrs.fr.

Autre(s) élément(s) à indiquer :

Date :

Signature du demandeur :

Signature du Directeur :