**A COMPLETER EN LETTRES CAPITALES ET EN VERSION ELECTRONIQUE**

**IDENTIFICATION DU PERSONNEL HEBERGE :**

**Civilité :** [ ]  **Madame** [ ]  **Monsieur**

**NOM (en capitales) :**

**Prénoms :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :**

**N° de sécurité sociale : / \_ /\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / /\_ \_/**

**Nationalité :**

**Adresse personnelle (en France)  :**,

**N° de téléphone personnel (mobile et/ou fixe) :**

**Courriel personnel :**

**Situation de famille :**

[ ]  **Marié·e** [ ] **Concubin·e** [ ] **Veuf·ve** [ ] **Divorcé·e** [ ] **Célibataire** [ ] **Pacsé·e**

**Contact en cas d’urgence :**

**NOM Prénom :**

**Téléphone :**

**Filiation :**

**ETABLISSEMENT D’ORIGINE :**

**☐ CNRS, précisez le nom de la Délégation Régionale et l’adresse**

**Délégation Régionale :**

**Adresse :**

**☐ Autre, précisez la dénomination et l’adresse (pour les stagiaires, précisez l’université ou l’école)**

**Dénomination :**

**Adresse :**

**Coordonnées obligatoires de la personne référente de l’employeur principal (hors ENS):**

**NOM :**  **Prénom :**

**Courriel :** **Téléphone :**

**SITUATION A L’ENS PARIS-SACLAY :**

**☐Personnel externe ou ☐ Retraité·e ou ☐ Professeur·e invité·e (mission courte)**

**Ou ☐Stagiaire**

**Date de prise de fonction : …../…../….. Date de fin prévue :.…./…../…..**

**Présence prévue sur le Campus de Cachan :**

**☐ 100 % ☐ entre 50% et 99% ☐ inférieur à 50%**

**Affectation (direction/laboratoire/département/service) :**

**Fonction exercée :**

**Grade si titulaire :**

[ ] **Directeur·trice de Recherche** [ ] **Chargé·e de Recherche** [ ] **Ingénieur·e de Recherche**

[ ] **Ingénieur·e d’Etude** [ ] **Autre : ………………………………**

[ ] **Classe Normale ;**[ ] **Hors Classe ;** [ ] **2ème Classe ;** [ ] **1ère Classe ;** [ ] **Classe Supérieure ;** [ ] **Classe Exceptionnelle**

**Si contractuel :** [ ] **Doctorant·e** [ ] **Post-doctorant·e** [ ] **Autre :**

**Précisez la catégorie** [ ] **A** [ ] **B** [ ] **C**

**Support de la collaboration (type de convention) :**

***Je certifie sur l’honneur l’exactitude des présents renseignements et m’engage à signaler toute modification susceptible d’intervenir dans ma situation.***

**Date et signature du personnel hébergé :**

**Date, signature et cachet du directeur d’entité :**