|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **COORDONNEES DE L’AGENT** | |
| **NOM(S) :** ………………………………………………………………………. | |
| **PRENOM(S) :** ………………………………………………………………….. | |
| **ADRESSE PRECISE DE LA STRUCTURE DE TRAVAIL POUR ENVOI CARTE PAR COURRIER INTERNE OU PAR COURRIER POSTAL POUR LES SITES DELOCALISES.**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **SITUATION AGENT**   * PERSONNEL UGA (titulaire ou contractuel) * PERSONNEL HEBERGE (organisme de recherche) * VISITEURS (entreprises extérieures, stagiaires...)   **ADRESSE MAIL** : ……………………………………………@………………………………………………………………………………………… | |
|  | |
| ENGAGEMENT SUR L’HONNEUR | |
| J’autorise l’Université Grenoble Alpes à réutiliser la photographie de ma présente carte professionnelle pour un usage strictement professionnel (organigramme, trombinoscope etc…) et sur tout support de diffusion émanant de l’établissement. (*Attention, transmettre un format photo sur fond neutre en jpg)*  OUI  NON  Je m’engage à restituer la carte en fin de mission ou départ. | |
| OUI  **Fait pour servir et valoir ce que de droit.** |  |
|  | |
| Fait à ……………………………………………………, le …. /……../………..….. | |
| **Signature de l’agent** | |
|  | |
| *En cas de dysfonctionnement, perte et/ou vol de la carte professionnelle, merci de nous contacter via l’adresse mail*  carte-pro@univ-grenoble-alpes.fr | |
|  | |

|  |
| --- |
|  |