



INVITATION COURTE DUREE (< 15 JOURS) FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SHORT DURATION VISITOR - INFORMATION SHEET

CEA/IPHT/janv 2020

NOM (LAST NAME)	INVITANT (Scientist)	
NOM de jeune fille (MAIDEN NAME)	SEXE (Sex) <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Prénoms (FIRST NAME)		
Date et lieu de naissance (DATE AND PLACE OF BIRTH)	Date :	Ville (TOWN) : Pays (COUNTRY) :
Nationalité (NATIONALITY)	If French, N° Sécurité sociale :	
E-Mail (E-MAIL ADDRESS)		
Adresse permanente de résidence (n° - rue - commune - code postal) (Pour Paris, Lyon et Marseille préciser l'arrondissement) – (PERMANENT ADDRESS – TOWN – POST CODE)		Pays (COUNTRY)
Nom & Adresse de l'employeur (n° - rue - commune - code postal) (Pour Paris, Lyon et Marseille préciser l'arrondissement) – (PERMANENT LABORATORY NAME & ADDRESS – TOWN – POST CODE)		Pays (COUNTRY)
Dates de visite (VISIT PERIOD)	Début de la visite (From) :	Fin de la visite (To) :

EQUIPEMENT INFORMATIQUE – LAPTOP

Désignation du portable/Type of laptop (brand/type)	
Adresse Mac Ethernet/ Ethernet Mac Address	
Numéro de série/ Serial number	
Système d'exploitation/ OS (linux, Windows, Mac)	
Accès WI-FI/ WI-FI access	<input type="checkbox"/> Oui/ Yes <input type="checkbox"/> Non/No
Eduroam WI-FI/ Eduroam access	<input type="checkbox"/> Oui/ Yes <input type="checkbox"/> Non/No

BANK INFORMATION

Nom de la Banque (Name of the bank)	
Adresse/ Address (streetname, post code, city and country)	
Numéro de compte/ Account number	
Iso bic/swift code	
Iban number	
Routing Number (North America)	
Sort Code (Great-Britain)	

<input type="checkbox"/> HOTEL	Original hotel invoice must be provided
<input type="checkbox"/> VOYAGE (Transport)	Original tickets showing price must be given or give a printed copy of electronic ticket

A retourner à Laure SAUBOY : CEA-IPhT, Orme des merisiers, Bât 774 PC 136, 91191 Gif-sur-Yvette Cedex, laure.sauboy@cea.fr