

**CESFO**

Université Paris-Saclay

Avenue de Lattre de Tassigny

Bâtiment 304

91405 ORSAY

Postes : 01 69 15 65 89 / 01 69 15 45 53



## ATTESTATION POUR L'OBTENTION D'UN BADGE DE RESTAURANT 2024/2025

Badge N° .....

### A remplir par le laboratoire ou service d'accueil

#### Renseignements concernant l'intéressé.e

Nom : .....

Prénom : .....

Organisme payeur : .....

Profession : .....

Indice : .....

Sal. Brut ou vacation : .....

**Joindre la photocopie du bulletin de salaire, contrat de travail, etc.**

Personnel permanent ou temporaire : .....

### A QUELLE CATEGORIE APPARTIENT LE DEMANDEUR

Personnels permanents, vacataires (autres qu'étudiants) payés par les organismes signataires de la convention.	Doctorants inscrits à l'UPSaclay, dans une autre université ou dans une grande école.
Personnels rémunérés et/ou exerçant leurs activités dans le cadre de contrats de recherche gérés par l'un des établissements de l'université.	Chercheurs ou enseignants payés par un organisme public français travaillant dans un laboratoire de l'université.
Retraités des organismes signataires de la convention ayant travaillé sur l'université.	Chercheurs ou enseignants payés par leur pays d'origine ou par un organisme non signataire de la convention.
Chercheurs bénévoles, sous réserve de présentation d'une justification.	Stagiaires venant de lycées ou d'IUT.
Les personnels d'entreprises extérieures ou de sociétés d'intérim, sous réserve de présentation d'une justification.	

CPO    SORBONNE    INSTITUT CURIE    IOTA    INSERM    INRAE    INRIA    AUTRE

Pour une période déterminée : du ..... au .....

Nom du laboratoire ou du service ..... N° du bâtiment .....

N° de téléphone ..... Je soussigné.e M.....

Directeur du laboratoire ou service .....

Certifie que M..... travaille dans mon laboratoire ou service à compter du .....

Cachet du laboratoire ou service

Orsay le .....

Nom du Directeur du laboratoire ou service

Signature