

ATTESTATION POUR L'OBTENTION D'UN BADGE DE RESTAURANT 2025/2026

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 soussignée 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