**FORMULAIRE DE DEMANDE D’INTEGRATION**

**D’UN LAB0RATOIRE DE RECHERHE UH2C**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom : |  |
| Grade : |  |
| Email : |  |
| Tél : |  |
| Etablissement : |  |
| Discipline / spécialité: |  |
| Date de recrutement : |  |
| Type d’intégration : | * Membre Permanent * Membre Associé |
| 1ère demande d’adhésion : | * Oui * Non |
| Si Non précisez les anciens Laboratoires : |  |
| Laboratoire demandé  Equipe demandée  Etablissement d’attache |  |

Signature du demandeur

**PJ :**

* CV
* PV du conseil du laboratoire signé par les membres du conseil et visé par le chef d’établissement.