**Demandeur :** [ ]  **Personnel** [ ]  **Etuditant**

NOM : Prénom :

Badge/Carte professionnelle PASS SUP’ n° :

Statut

Email :

Equipe/Unité/Structure/Entreprise :

Nom du/de la responsable :

[ ]  **Pendant les horaires d’ouverture du bâtiment (7h00-20h00)**

[ ]  **A des zones/étages spécifiques du bâtiment**

 [ ]  **En dehors des horaires d’ouverture (24h/24h et 7 j/7j)**

[ ]  **Accès parking**

 [ ]  **Accès local vélo**

**Accès au bâtiment aux horaires habituels de travail :**

 [ ]  Etudiant de 8h00 à 19h00

 [ ]  **IRS 2** [ ]  **Nantes Biotech**

 Période :du  entrez une date au entrez une date

 [ ]  Personnel de 7h00 à 20h00

 [ ]  **IRS 2** [ ]  **Nantes Biotech**

Date de fin de convention/contrat entrez une date

**Accès à une zone spécifique du bâtiment aux horaires d’ouverture 7h00-20h00 : Validation obligatoire par le/la responsable** *(Pour toute demande d’accès aux plates-formes de recherche ou plateaux techniques, merci de faire valider la présente demande par chaque responsable de ces plates-formes ou plateaux techniques)*

 [ ]  Animalerie UTE RDC du entrez une date au entrez une date

 [ ]  L3 bâtiment **IRS 2** du entrez une date au entrez une date

 [ ]  L3 Nantes **Biotech** du entrez une date au entrez une date

 [ ]  Local Azote du entrez une date au entrez une date

 [ ]  Local Déchets spéciaux du entrez une date au entrez une date

[ ]  Local 243 Labo. Xénope du entrez une date au entrez une date

[ ]  Accès aux équipements de (Unités/étages)

*Précisez :*

***Nom, prénom du responsable Signature du responsable
de la structure ou de la zone (UTE)***

**Accès 24h/24h et 7j/7j\*** *NB : sur NBT et IRS 2 alarme anti intrusion entre 21h00 et 7h00
 Attention : les deux systèmes sont distincts*

 ***Précisez****:* [ ]  **IRS 2** [ ]  **Nantes Biotech**

 Période demandée :du  entrez une date au entrez une date

 **⮞** **UTE 7j/7j de 7h30 à 19h30**

 **⮞ UTE 7j/7j 24h/24h (astreintes / Direction)**

 *UTE= Unité Thérapeuthique Expérimentale*

*\* sur une période déterminée liée aux nécessités de services.*

Période demandée : du entrez une date au entrez une date

 *Nantes, le* entrez une date

*Signature*

**VALIDATION DE L’ADMINISTRATION IRS**

*Nantes, le* entrez une date

*Signature du demandeur Signature administration IRS*