****

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ACCES AU PARKING ET BATIMENTS DU CAMPUS TRIOLET**

**À retourner à l’adresse : logistique@umontpellier.fr**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bénéficiaire :** | |
| **NOM : Prénom :** | |
| **Téléphone :** | **Mail :** |
| **Structure d’accueil (UMR, composante…):** | |
| **Statut ou catégorie :**  TITULAIRE  DOCTORANT  CONTRACTUEL  STAGIAIRE du …………... Au ………..….  AUTRES (préciser et dates le cas échéant) : | |
| **ACCES PARKING (sauf Stagiaire):**  OUI  NON  **N° d’immatriculation du véhicule :** | |
| **ACCES BATIMENTS (préciser le numéro du bâtiment) :** | |
| **Horaire souhaité** :  **H1** (lundi au vendredi de 7h à 21h – samedi de 7h à 13h)  **H2** (24h/24 7j/7j)  Si horaire H2, préciser le motif : | |
| Date et visa du demandeur : Nom et avis du responsable de la structure d’accueil :  Date et visa :  (Tampon obligatoire) | |
| **Réservé Direction de la Logistique :**  Demande validée :  OUI  NON  Visa : Motifs en cas de refus : | |

**Pour tout renseignement complémentaire :**

Direction de la logistique *04.67.14.94.13* ou *04.67.14.99.17*

Mail: *logistique@umontpellier.fr*