**Séjour d’un invité au LMNO**

**Sur invitation de M. / Mme :**

 Nom de l’invité :

 Prénom de l’invité :

 Date de naissance de l’invité :

 Lieu de naissance de l’invité :

 Jour d’arrivée de l’invité : Du

 Jour de départ de l’invité : Au

 Statut : (doctorant, stagiaire, prof invité,…) : :

 Adresse email permanente de l’invité :

 Etablissement administratif d’affectation :

 Motif du séjour :

 Mode de financement du séjour :

 Lieu de résidence de l’invité durant le séjour :

 L’invité aura besoin d’un Badge/Persopass : [x] OUI [x]  NON

 L’invité aura besoin d’un bureau : : [x] OUI [x]  NON

 Fait le :