

COLLABORATEUR OCCASIONNEL

Formulaire ANNEXE à la convention d'accueil

ÉTAT CIVIL ET SITUATION PERSONNELLE DE LA PERSONNE ACCUEILLIE

Nom : Prénom (s) :

Date de naissance : Situation de famille :

Adresse personnelle :

.....
Adresse pendant la durée du séjour :

.....
Titre (s) ou diplômes (s) :

Etablissement d'activité antérieur :

Statut :

Post-doctorant non salarié Retraité

Doctorant non contractuel (étudiant) d'un établissement extérieur à UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

Autre situation à préciser :

ATTESTATION DE BÉNÉVOLAT

Je soussigné(e) :

Certifie sur l'honneur être accueilli(e) par UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR dans le cadre d'une collaboration bénévole au sein du :

Laboratoire :

Pour la période du : au :

Certifie sur l'honneur :

- avoir une couverture sociale,

Fait à Nice, en deux exemplaires originaux, le

Le collaborateur bénévole

Le Directeur du Laboratoire

Le Président d'UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR