

# 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**