|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULAIRE FONCTIONNAIRE SÉCURITÉ DÉFENSEmissionnaire provenant d’une zone à risque |

|  |
| --- |
| **SERVICE DEMANDEUR** |
| Composante / Service / LaboratoirePersonnes référentesTéléphone  - Adresse mail | Université Lumière Lyon 2Direction de la Recherche et des Écoles Doctorales (DRED) Pôle International Recherche – Bureau G107Campus Berges du Rhône86 Rue Pasteur 69635 Lyon Cedex 07Emmanuelle LOP / Anne-Laure GRAS Téléphone : +33 (0)4 78 69 73 71 – ri.recherche@univ-lyon2.fr |

|  |
| --- |
| **IDENTITE DU MISSIONAIRE** |
| Nom / Prénom du.de la missionnairePays de provenanceVille de provenanceNationalitéDate et lieu de naissanceComposante / Service / Laboratoire d’accueilObjet de la missionDate d’arrivéeDate de départEmployeur dans le pays de provenanceFonctions exercées dans l’emploi d’origineAdresse mailNuméro de téléphone portable *(obligatoire)* |                  |