

## CHECK-LIST pour les UTILISATEURS (USERS)

### MODIFICATION et/ou PROLONGATION (TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE REMPLIS)

**Heures d'ouvertures:** Lundi au vendredi : 8h30 – 12h30 Lundi au vendredi: 14h00 – 16h00 **Fermé mercredi matin**

Numéro d'identification : \_\_\_\_\_

Nom (de famille) \_\_\_\_\_ Prénoms (comme indiqués dans le passeport) \_\_\_\_\_

Adresse locale \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Votre Institut / Université : \_\_\_\_\_

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Un justificatif d'emploi/d'inscription auprès de votre Institut/Université est demandé en français ou anglais

Support financier (toutes sources de revenu) pendant votre séjour : Plus de 2800 CHF par mois?  Oui  Non

Si Non, autres revenus: \_\_\_\_\_

Présence au CERN \_\_\_\_\_% pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Expérience/Projet : **Principal(e)** \_\_\_\_\_ **Autre(s)** \_\_\_\_\_ *Unité Org.*<sup>+</sup> \_\_\_\_\_

Adresse interne: Bâtiment \_\_\_\_\_ Etage \_\_\_\_\_ Bureau \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

**Adresse E-mail** où l'on peut vous contacter : \_\_\_\_\_

**En cas de changement, mettez la à jour sur :** <https://account.cern.ch/account/Help/Contents/Files/NewComerFlyer.pdf>

**Assurances** Pendant que vous travaillez au CERN qui vous assure pour :

Les frais médicaux dus aux maladies et accidents privés <sup>(1)</sup> ? \_\_\_\_\_

Les frais médicaux dus aux accidents professionnels <sup>(1)</sup> ? \_\_\_\_\_

Les conséquences économiques d'invalidité suite à un accident <sup>(2)</sup> ? \_\_\_\_\_

Les conséquences économiques d'invalidité suite à une maladie <sup>(2,3)</sup> ? \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> La preuve d'assurance est exigée <sup>(2)</sup> Non couvert par CHIS (UNIQA) <sup>(3)</sup> Non couvert par ACCIDENTA

Votre conjoint, possède-il/elle des documents de résidence établis par le CERN?  Oui  Non

Vos enfants, possèdent-ils des documents de résidence établis par le CERN?  Oui  Non

(si oui, fournir un certificat de scolarité pour tous les enfants en âge scolaire)

**Nous certifions que les informations ci-dessus sont à notre connaissance correctes et complètes**

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Votre Signature \_\_\_\_\_

Team Leader / *Chef de groupe* <sup>+</sup> \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

ou Député \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Team Account :** \_\_\_\_\_ **Si le Team Account n'est pas complété, l'utilisateur ne sera plus en mesure d'utiliser les services Telecom du CERN (GSM, téléphone fixe, My Team Work, les appels par le standard)**

<sup>+</sup> Chef de groupe CERN pour utilisateurs qui ne participent pas à une expérience ou projet officiel

Traité par :

<http://cern.ch/ph-dep-UsersOffice/>

PH/UO/P.P. – 20.04.11