

DEMANDE DE MISE EN LIGNE D'UN SERVICE INFORMATIQUE AU CRIANN

Formulaire à compléter en totalité et à renvoyer au CRIANN par courrier postal ou par mél : admin@criann.fr

En fonction de la demande, l'équipe du CRIANN se mettra en relation avec les personnes en charge du dossier pour les aspects administratifs et informatiques

I N F O R M A T I O N S P E R S O N N E L L E S			
Nom :			
Prénom :		Nationalité :	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Pays :		Téléphone :	
mél :			
I N F O R M A T I O N S P R O F E S S I O N N E L L E S			
Établissement :			
Fonction :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Pays :		Téléphone :	
mél :			
E N G A G E M E N T D E R E S P O N S A B I L I T É			
<p>Je déclare avoir signé la charte de la sécurité des systèmes d'information du CRIANN. Je comprends qu'en cas de violation de ces règles, le CRIANN peut me refuser l'accès à ses installations, sans préjuger des poursuites légales qui pourront éventuellement être engagées contre moi.</p>			
Date, cachet, nom et signature du responsable du service demandé, précédés de la mention "Lu et approuvé" :		Date, cachet et signature du CRIANN :	

I N F O R M A T I O N S S U R L E (S) S E R V I C E (S) D E M A N D É (S)	
<input type="checkbox"/> Équipement informatique	
<input type="checkbox"/> Site web (plateforme mutualisée)	
<input type="checkbox"/> Nom de domaine	
<input type="checkbox"/> Machine virtuelle	
<input type="checkbox"/> Stockage (recherche)	
<input type="checkbox"/> Stockage (autre)	
Responsable technique du service à héberger :	Prénom, Nom :
	Téléphone :
	Mél :

S U I V I C R I A N N			
Validation technique : date		Ticket n°	