

## DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTE DE MESSAGERIE ÉLECTRONIQUE

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 :	
adresse mél demandée :		@ <a href="mailto:criann.fr">criann.fr</a>	
		@	

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> <p>Date et signature du demandeur, précédée de la mention "lu et approuvé" :</p>  <p>_____</p>	
<p>Nom et signature du responsable de l'établissement de tutelle :</p>  <p>_____</p>	<p>Validation du CRIANN :</p>  <p>_____</p>