AIP

Université de Valenciennes

DEMANDE D'ACCES A UNE SALLE DE L'AIP

ENGAGEMENT DE RESPONSABILITE

Je soussigné : Nom : Prénom:

Numéro de carte d'étudiant :

Institut:

E-mail:

Demande l'accès à la salle (Nom de la salle) :

Nombre d'étudiants : Durée estimée d'utilisation :

Je déclare avoir reçu un badge d'accès à la salle ci-dessus, et savoir que ma responsabilité est engagée en cas de vols, détériorations,..... entre le moment ou le badge d'accès m'a été confié et celui ou un responsable de l'AIP l'a récupéré.

Je m'engage à ranger la salle, éteindre tous les postes de travail, fermer toutes les issues (portes, fenêtres ...) vider la salle de ses occupants et à restituer le badge d'accès à la fin de l'utilisation de la salle.

Je m'engage aussi à ne pas intervenir sur les éléments de sécurité, et ne pas commettre d'actions susceptibles de mettre des personnes en danger.

Date et heure de prêt du badge d'accès :

Mention manuscrite « lu et approuvé» Signature