

	Formulaire d'autorisation d'accès aux locaux de CYBIO Référence : PRCYBIO/F/006/12	 Institut Cochin
		Version : 11 Page(s) : 1/1

L2 829 Cassini 6^{ème}

1^{ère} Partie : à remplir par le demandeur :

NOM, Prénom	
Département	
Equipe	
Projet	
N° agrément OGM	

Dans le cas du L2 829 et de la pièce Cassini 6^{ème}, je certifie avoir une connaissance suffisante des procédures de travail en L2 pour y effectuer les expérimentations décrites dans le projet mentionné ci-dessus dans le respect des règles de sécurité.

Je déclare avoir pris connaissance en son entier de la procédure d'utilisation du L2/pièce Cassini et **m'engage à la respecter.**

Fait à Paris le.....

Signature:

2^{ème} Partie : à remplir par le chef d'équipe :

NOM, Prénom	
Equipe	

Je certifie que a acquis une connaissance suffisante des procédures de travail en L2/Pièce Cassini 6^{ème} pour y effectuer les expérimentations décrites dans le projet mentionné ci-dessus dans le respect des règles de sécurité.

Fait à Paris le

Signature:

Responsable CYBIO	Directrice de l'Institut Cochin
____ / ____ / 2023	____ / ____ / 2023