

FORMULAIRE DES STAGIAIRES CRCT

Notes pour le renseignement du formulaire :

> Tous les champs à remplir apparaissent en grisé. Merci de remplir exhaustivement le formulaire

> Toutes les dates doivent être remplies au format jj/mm/aaaa (ex. : 01/01/2013)

Ce formulaire est à renvoyer à l'adresse suivante : laurence.granier@inserm.fr

DONNEES PERSONNELLES

- NOM :
- PRENOM :
- DATE DE NAISSANCE :
- VILLE NAISSANCE :
- PAYS NAISSANCE : France / Autre, précisez :
- NATIONALITE : Française / Autre, précisez :
- SEXE : M / F
- ACCEPTEZ-VOUS D'APPARAÎTRE SUR LES BASES INTERNET DU CRCT ET DE SES TUTELLES : OUI / NON
- ADRESSE PERSONNELLE :
- VILLE ADRESSE PERSONNELLE :
- CODE POSTAL ADRESSE PERSONNELLE :
- TELEPHONE PORTABLE PERSONNEL :
- TELEPHONE PROFESSIONNEL :
- EMAIL PERSONNEL :
- EMAIL PROFESSIONNEL :
- NOM ET PRENOM PERSONNE A PREVENIR SI URGENCE :
- TELEPHONE PERSONNE A PREVENIR SI URGENCE :

DONNEES ADMINISTRATIVES STAGE

- VOTRE STATUT DE STAGIAIRE (complétez les colonnes selon votre choix de situation en en-tête) :

<input type="checkbox"/> Lycéen/Collégien/Étudiant BTS ou IUT	<input type="checkbox"/> Étudiant Licence <input type="checkbox"/> Étudiant M1 <input type="checkbox"/> Étudiant M2 <input type="checkbox"/> Étudiant Ecole d'Ingénieurs <input type="checkbox"/> Étudiant « Année Recherche » Médecine <input type="checkbox"/> Étudiant « Année Recherche » Pharmacie	<input type="checkbox"/> Autre. Précisez :
------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

- A QUEL ÉTABLISSEMENT ÊTES-VOUS RATTACHE-E ?:

- DANS QUELLE ÉQUIPE DU CRCT SE DÉROULERA VOTRE STAGE :

<input type="checkbox"/> 01 Ayyoub / Delord <input type="checkbox"/> 04 Ségui / Andrieu <input type="checkbox"/> 07 Pyronnet / Meggetto <input type="checkbox"/> 08 Joffre <input type="checkbox"/> 10 Cordelier <input type="checkbox"/> 13 Avet-Loiseau / Martinet <input type="checkbox"/> 16 Delabesse <input type="checkbox"/> 19 Chibon <hr/> <input type="checkbox"/> Plateau : bioinformatique <input type="checkbox"/> Plateau : imagerie cellulaire <input type="checkbox"/> Plateau : géno-transcriptomique <hr/> <input type="checkbox"/> Services supports	<input type="checkbox"/> 03 Calvayrac / Sordet <input type="checkbox"/> 05 Millevoi <input type="checkbox"/> 11 Moyal <input type="checkbox"/> 14 Chatelut <input type="checkbox"/> 17 Guillermet-Guibert <input type="checkbox"/> 20 Valitutti <hr/> <input type="checkbox"/> Plateau : CRB <input type="checkbox"/> Plateau : vectorologie <hr/> <input type="checkbox"/> Unité Essais Cliniques IUCT-O	<input type="checkbox"/> 06 Bousquet <input type="checkbox"/> 09 Laurent <input type="checkbox"/> 12 Poirot <input type="checkbox"/> 18 Sarry <input type="checkbox"/> 21 Pancaldi <input type="checkbox"/> 22 Scipioni <hr/> <input type="checkbox"/> Plateau : cytométrie/tri cellulaire <input type="checkbox"/> Plateau : protéomique/interactions <input type="checkbox"/> Plateau : irradiation
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- QUEL EST LE NOM DE VOTRE ENCADRANT/TUTEUR-TRICE/RESPONSABLE DE STAGE :

- DATE DE DEBUT DE VOTRE STAGE :

- DATE DE FIN DE VOTRE STAGE :

En cochant la case ci-après je reconnais que les informations portées dans ce formulaire sont exactes.

Je m'engage à porter à la connaissance du service Moyens Généraux du CRCT tout changement de situation administrative.

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du CRCT (disponible sur le site Internet du CRCT : <https://www.crct-inserm.fr/le-crct/#gouvernance>).

En outre, je reconnais avoir pris connaissance du texte suivant quant au recueil, au traitement et à l'utilisation des données renseignées par le présent formulaire :

« La mise en œuvre du traitement de ces données fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la Commission Nationale Informatique et Liberté (CNIL) sous le n°1544764. La Direction du CRCT est responsable du traitement de ces données. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à renseigner la base de données de recensement des personnels du CRCT, dans un usage strictement administratif et interne au Centre, dont la procédure inscrite au registre de traitement des données du CRCT déclarée auprès du DPO de l'Inserm. Les destinataires de ces données sont la Direction du CRCT et les organismes de tutelle du CRCT (Inserm, CNRS, Université de Toulouse). Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Sébastien Guibert, Directeur administratif du CRCT (par mail: sebastien.guibert@inserm.fr ; par voie postale: CRCT UMR1037, 2 avenue Hubert Curien, CS 53717, 31037 Toulouse Cedex 1). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »

Fait à , le .

NOM :

Prénom :

CRCT TRAINEE REGISTRATION FORM

Notes on completing the form :

> All fields to be filled in are greyed out. Please fill in the form completely

> All dates must be completed in dd/mm/yyyy format (e.g.: 01/01/2013)

This form should be returned to the following address: laurence.granier@inserm.fr

PERSONAL INFORMATION

- NAME :
- FIRST NAME :
- DATE OF BIRTH :
- CITY OF BIRTH :
- COUNTRY OF BIRTH : France / Other, please specify :
- NATIONALITY : French / Other, please specify :
- SEX : M / F
- DO YOU AGREE TO APPEAR ON THE INTERNET DATABASES OF THE CRCT AND ITS INSTITUTIONS: YES / NO
- HOME ADDRESS / STREET :
- HOME ADDRESS / CITY :
- HOME ADDRESS / POST CODE :
- HOME ADDRESS / COUNTRY :
- MOBILE TELEPHONE NUMBER :
- PROFESSIONAL TELEPHONE NUMBER :
- PERSONAL EMAIL:
- PROFESSIONAL EMAIL :
- NAME AND SURNAME OF PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY :
- TELEPHONE OF PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY :

ADMINISTRATIVE INFORMATION

- YOUR STATUS :

<input type="checkbox"/> High school student/college student/student BTS or IUT	<input type="checkbox"/> Licence student <input type="checkbox"/> Master M1 student <input type="checkbox"/> Master M2 student <input type="checkbox"/> Engineering school student <input type="checkbox"/> Medicine " Research Year " Student <input type="checkbox"/> Pharmacy " Research Year " Student	<input type="checkbox"/> Other, please specify :
---------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

- IN WHICH INSTITUTION (ie. : University, school, ...) ARE YOU REGISTERED ?:

- IN WHICH CRCT TEAM YOUR TRAINING/INTERNSHIP WILL TAKE PLACE :

<input type="checkbox"/> 01 Ayyoub / Delord <input type="checkbox"/> 04 Ségui / Andrieu <input type="checkbox"/> 07 Pyronnet / Meggetto <input type="checkbox"/> 10 Cordelier <input type="checkbox"/> 13 Avet-Loiseau / Martinet <input type="checkbox"/> 16 Delabesse <input type="checkbox"/> 19 Chibon <hr/> <input type="checkbox"/> Bioinformatics platform <input type="checkbox"/> Imaging platform <input type="checkbox"/> Geno-transcriptomics platform <hr/> <input type="checkbox"/> Support services	<input type="checkbox"/> 03 Favre / Sordet <input type="checkbox"/> 05 Millevoi <input type="checkbox"/> 11 Moyal <input type="checkbox"/> 14 Chatelut <input type="checkbox"/> 17 Guillermet-Guibert <input type="checkbox"/> 20 Valitutti <hr/> <input type="checkbox"/> Biobank (CRB) platform <input type="checkbox"/> Vectorology platform <hr/> <input type="checkbox"/> IUCT-O clinical trials platform	<input type="checkbox"/> 06 Bousquet <input type="checkbox"/> 09 Laurent <input type="checkbox"/> 12 Poirot <input type="checkbox"/> 18 Sarry <input type="checkbox"/> 21 Pancaldi <hr/> <input type="checkbox"/> Cytometry / cell sorting platform <input type="checkbox"/> Proteomics / cellular interactions platform <input type="checkbox"/> Irradiation platform
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- FULL NAME OF YOUR CRCT SUPERVISOR :
- START DATE OF YOUR TRAINING/INTERNSHIP :
- END DATE OF YOUR TRAINING/INTERNSHIP :

By ticking the box below I acknowledge that the information given in this form is correct.

I undertake to inform the CRCT's General Resources department of any change in my administrative situation.

I acknowledge that I have read the CRCT Rules of Procedure (available on the CRCT website: <https://www.crct-inserm.fr/le-crct/#gouvernance>).

In addition, I acknowledge that I have read the following text regarding the collection, processing and use of the data provided on this form: :

"The processing of this data is subject to an authorisation request to the Commission Nationale Informatique et Liberté (CNIL) under the number 1544764. The Direction of the CRCT is responsible for the processing of this data. The information collected is subject to computer processing for the purpose of filling in the CRCT's staff database, for strictly administrative and internal use at the Centre, the procedure for which is recorded in the CRCT's data processing register declared to the Inserm DPO. The recipients of this data are the Direction Dep^t. of CRCT and the CRCT's supervisory Institutions (Inserm, CNRS, University of Toulouse). In accordance with the French law "informatique et libertés" of January 6, 1978, modified in 2004, you have the right to access and rectify any information concerning you. You can exercise this right by contacting Sébastien Guibert, Administrative Director of the CRCT (by e-mail: sebastien.guibert@inserm.fr ; by post: CRCT UMR1037, 2 avenue Hubert Curien, CS 53717, 31037 Toulouse Cedex 1) You may also, for legitimate reasons, object to the processing of your data".

Filled in (place) , date : . NAME : First name :