**Atelier Sources Ouvertes**

**5 février 2019**

**Formulaire de demande d’inscription**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre/Civilité |  |
| Nom et prénom |  |
| Organisme |  |
| Fonction |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Courriel professionnel |  |
| Motivation pour votre participation | *(veuillez préciser en quoi l’organisme que vous représentez peut contribuer à l’excellence de l’écosystème de recherche et exploitation d’information en sources ouvertes, ainsi que votre propre expérience dans le domaine.)* |

*Une confirmation d’inscription vous sera adressée quelques jours avant l’événement. Seules les personnes qui auront reçu cette confirmation pourront accéder à la salle sur présentation de leur pièce d’identité (informations ci-dessous à remplir impérativement).*

Informations relatives à votre pièce d’identité

|  |  |
| --- | --- |
| Nationalité |  |
| Nom de naissance |  |
| Nom d’usage |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Type de pièce d’identité et numéro |  |
| Autorité de délivrance et date de péremption |  |

Formulaire à adresser à drm-intelligence-campus.chef-projet.fct@intradef.gouv.fr avec l’objet « Atelier sources ouvertes –demande d’inscription » **à partir d’une adresse professionnelle** **avant le mercredi 30 janvier 13h00.**