



DEMANDE D'HEBERGEMENT

DE SITE WEB

Direction Informatique

Identifiant attribué par la Direction Informatique : _____

RESPONSABLE DE L'ENTITE

NOM DU LABORATOIRE OU SERVICE : _____

DIRECTEUR DU LABORATOIRE OU SERVICE : _____

RUE : _____

CODE POSTAL - VILLE : _____

☎ : _____ N° FAX : _____

E-mail : _____

ORGANISME D'APPARTENANCE (cochez la case correspondante) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> UDS | <input type="checkbox"/> CNRS, quelle unité : |
| <input type="checkbox"/> INSERM | <input type="checkbox"/> Autre Université, laquelle : |
| <input type="checkbox"/> Écoles d'ingénieurs | <input type="checkbox"/> Autres écoles et établissements de formation |
| <input type="checkbox"/> Secteur public | |

demande à la Direction Informatique d'héberger le ou les sites suivants (préciser l'URL) :

- _____
- _____
- _____

L'entité assurera elle-même la création et la mise à jour du site par l'intermédiaire du correspondant technique suivant :

NOM DU CORRESPONDANT TECHNIQUE (Webmestre) : _____

NOM DU LABORATOIRE OU SERVICE : _____

RUE : _____

CODE POSTAL - VILLE : _____

☎ : _____ N° FAX : _____

E-mail : _____

Je soussigné(e) (Nom et prénom du responsable de l'entité) : _____

demande l'ouverture d'un compte à la Direction Informatique et m'engage à régler les factures émises par celle-ci.

Date :

Signature et cachet du responsable de l'Entité