

REGISTRATION FORM

For the Visit of the AIR LIQUIDE CLAUDE-DELORME Research Center (CRCD)

The undersigned:

- Will attend the visit of the AIR LIQUIDE CRCD starting at 2:00 pm on Sept. 25, 2000. Yes No
- Will use the AIR LIQUIDE bus to go to the “Abbaye des Vaux de Cernay” Yes No

Signature:

Please complete also the Registration data form below and fax this sheet before September 8 to :

AIR LIQUIDE

Fax : (33) 1 39 07 61 13

Tel : (33) 1 39 07 64 13

Non – French visitors must also fill in and fax the Facility Admission Request on the following page

REGISTRATION DATA

Name Title – Initials – Name	
Citizenship (current)	
Company / Institute Division – Department - Position	
Mailing Address PO Box / Street number City + Zip Country	
Telecom Data Tel : Fax : e-mail :	



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CONCERNANT
LES PERSONNES DE NATIONALITE ETRANGERE**

**FACILITY ADMISSION REQUEST
CONCERNING
NO-FRENCH CITIZENS**

LE VISITEUR EST-IL DEJA VENU AU C.R.C.D.?

OUI / YES

NON / NO

HAS THE VISITOR BEEN PREVIOUSLY TO THE C.R.C.D.?

DANS L’AFFIRMATIVE, A QUELLE DATE PRECISE?

IF YES, AT WHICH DATE? _____

NOM DU RESPONSABLE C.R.C.D. DE LA VENUE DU VISITEUR :

Jacques DUGUÉ, Combustion Team

NAME OF THE PERSON (C.R.C.D.) RESPONSIBLE FOR THE COMING OF THE VISITOR

NOM ET PRENOM DU VISITEUR : _____

NAME AND FIRST NAME OF THE VISITOR

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

DATE AND PLACE OF BIRTH

NATIONALITE ACTUELLE ET ANTERIEURE EVENTUELLEMENT : _____

PRESENT NATIONALITY, IF NECESSARY PREVIOUS ONE

DOMICILE HABITUEL : (Pays, Ville, Rue, Numéro) : _____

COMPLETE USUAL ADDRESS

NUMERO DE PASSEPORT, AUTORITE QUI L’A DELIVRE : _____

PASSPORT : NUMBER AND DELIVERING AUTHORITY

PROFESSION : _____

JOB

RAISON SOCIALE ET ADRESSE DE L’EMPLOYEUR : _____

NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER

SEJOUR AU C.R.C.D. : DU / FROM 25/9/00 AU / TO 25/9/00

STAY IN C.R.C.D.

DUREE DU SEJOUR EN FRANCE : _____

LENGTH OF STAY IN FRANCE

CONNAISSANCE DE LA LANGUE FRANCAISE : OUI / YES NON / NO

KNOWLEDGE OF FRENCH LANGUAGE

SEJOURS ANTERIEURS EN FRANCE (Année, Durée, Objet) : _____

PREVIOUS STAYS IN FRANCE (Year, Length, Object)

OBJET DE LA VISITE :

Presentation of AIR LIQUIDE R&D activities and resources pertaining to Oxy-combustion

PURPOSE OF THE PRESENT VISIT

INFORMATIONS AUXQUELLES LE VISITEUR DESIRE AVOIR ACCES : Pres. of Combustion, Metallurgy, Modeling, Process Control teams

INFORMATION WHICH THE VISITOR WOULD LIKE TO HAVE ACCESS TO

AUTRES VISITES, CONTACTS OU STAGES PREVUS AU COURS DU SEJOUR EN FRANCE : AL/IFRF Meeting on Oxy-Combustion in Industry

OTHER VISITS PLANNED DURING THE PRESENT STAY IN FRANCE

IMPORTANT :

- L’avis de visite doit être joint à la présente demande d’autorisation d’entrée sur le site de la Recherche (un avis de visite par visiteur). Il doit être signé par un Responsable habilité du C.R.C.D. ou de la D.R.D. Direction des LOGES.
- L’autorisation d’entrée sur le site des Loges est donnée par le responsable de Sûreté Industrielle ou de son délégué en cas d’absence. En cas d’objection à l’entrée du visiteur étranger, le signataire de l’avis de visite est informé dès que possible.

IMPORTANT :

- Visitors’ entry request should be included with the facility entrance request form (one form per person). This form should be signed by an C.R.C.D. authorized Agent or by a “D.R.D. Direction des LOGES” Responsible.
- The facility admission authorization should be given by the Industrial Security Responsible or his deputy. If the visit request has been rejected the form signatory would be informed as soon as possible.