

Direction générale des services
12, place du Panthéon
75231 Paris cedex 05

**DEMANDE DE DEPLACEMENT DANS
UN PAYS A RISQUE POUR
AVIS DU FSD**

à retourner **un mois avant la date prévue du départ**
à l'adresse fsd@univ-paris1.fr

À REMPLIR PAR L'INTÉRESSÉ(E) :

Mme/M. [nom et prénom]

Né(e) le : Nationalité :

Statut, grade et fonction :

Composante ou service / formation pour les étudiants :

Adresse personnelle :

Téléphone : Courriel :

Objet / motif du déplacement :

Institution partenaire :

¹Lieu(x) de destination (pays et villes) :

Moyen de transport :

Itinéraires :

Date de départ : Date de retour :

Eventuels jours de déplacement pour convenance personnelle :

¹Moyens de transport sur place :

Modalités et lieu de résidence :

Si différent, lieu d'exercice de la mission, du stage, etc. :

Contact sur place :

Nom et prénom :

Organisme et fonction :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Organisme assurant les frais de transport :

Organisme assurant les frais de subsistance :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom : Lien :

Téléphone : Courriel :

J'atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des recommandations formulées dans la note relative aux déplacements à l'étranger de l'université et prendre toutes les dispositions nécessaires en conséquence. Je m'engage à respecter les consignes de sécurité émises par le fonctionnaire de sécurité et de défense de l'université, le MEAE, l'ambassade et/ou les autorités consulaires du lieu de mon déplacement, ainsi que l'ANSII.

J'atteste avoir entrepris les démarches nécessaires, le cas échéant auprès du médecin du travail ou du médecin du service de santé étudiante, afin d'assurer ma sécurité sanitaire tout au long de mon déplacement.

Fait à Paris, le

Signature :

Joindre les avis complémentaires requis (ambassade de France ou autorités consulaires, CNRS, médecin)
Veiller à s'inscrire sur le site Ariane : <https://pastel.diplomatie.gouv.fr/fildariane/dyn/public/login.html>

¹ En cas de déplacements à l'intérieur du pays, précisez les itinéraires jour après jour des déplacements, moyens de transport empruntés, lieux de résidence et d'exercice.

AVIS DU DIRECTEUR DE LA COMPOSANTE OU DU SERVICE :

Nom et qualité :

Avis favorable / défavorable :

Paris, le

Signature :

AVIS DU FONCTIONNAIRE DE SECURITE ET DE DEFENSE :

Avis favorable / défavorable au déplacement suivant :

Nom	
Prénom	
Statut	
Composante ou service / formation	
Objet / motif	
Pays de destination	
Ville(s)	
Dates du déplacement	

Paris, le

Signature :

Cet avis est rendu au regard des informations obtenues et des mesures de sécurité détaillées par les personnes en déplacement. Il sera à reconsidérer si des événements pouvant mettre en cause la sécurité des personnes concernées devaient survenir avant le départ en déplacement.

Consignes spécifiques émises :