



FORMULAIRE DE DEMANDE de gestion des accès via RRNAdmin

VOLET Z: Données d'identification relatives au demandeur.

Le présent formulaire doit être utilisé afin de communiquer le nom du responsable qui peut ajouter ou supprimer des personnes sur la liste d'accès existante. Il doit être signé par le responsable ou le président au niveau de l'organisme.

I. Organisme :

Nom de l'application	
Code INS	
Nom	
Adresse	
Code postal	
Commune	
Téléphone	
Adresse e-mail (générale)	

II. Conseiller en sécurité de l'information (Gestionnaire principal des accès):

Numéro d'identification RN	
Numéro de carte d'identité	
Adresse IP fixe	
Nom	
Adresse*	
Code postal*	
Commune*	
Téléphone	
Adresse e-mail	

* A remplir si différent de I.

III. Signature:

Date	Nom + signature du responsable ou du président au niveau de l'organisme