



## METHODES MULTIGRILLES POUR LA RESOLUTION DES GRANDS SYSTEMES LINEAIRES SUR ARCHITECTURE PARALLELE

### École thématique

Date(s) Du 17 au 21 novembre 2014

Durée 4 jours

Lieu où se déroulera la formation CAES du CNRS, Villa Clythia - 2754, rue Henri-Giraud - 83600 Fréjus

#### COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Mme  Mlle  M. Nom ..... Nom de jeune fille .....  
Prénom ..... Date de naissance .....  
Métier exercé .....  
Tél. professionnel ..... Mèl. ....

Si vous êtes agent titulaire du CNRS	Si vous êtes personnel CNRS non permanent	Si vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS
N° d'agent .....	Statut .....	Statut .....
Délégation .....	<input type="checkbox"/> Doctorant	<input type="checkbox"/> Enseignant-chercheur
Chercheur : <input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> CR	<input type="checkbox"/> Doctorant / BDI	<input type="checkbox"/> Ingénieur <input type="checkbox"/> Technicien
Dépt. Scientifique .....	<input type="checkbox"/> Post-Doc	<input type="checkbox"/> Administratif
Ingénieur : <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> AI	<input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> Doctorant <input type="checkbox"/> Post-doc
Techniciens : <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> AJT <input type="checkbox"/> AGT	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) .....	<input type="checkbox"/> CDD
<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	Date du contrat (jj/mm/aaaa) :	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) .....
BAP .....	du ..... au .....	N° de sécurité sociale <sup>1</sup> .....
Date d'entrée au CNRS .....	Information indispensable	Employeur : <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> public

#### IDENTITÉ DE L'UNITÉ / DU SERVICE

Intitulé de l'unité/service .....  
Code unité ..... Institut .....  
Téléphone ..... Télécopie .....  
Adresse .....

Décrivez votre activité professionnelle actuelle .....  
.....  
.....

**Précisez vos attentes par rapport à cette formation** ☞ .....

.....

.....

.....

**Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, etc.)** ☞

.....

.....

**Avis du Directeur d'Unité / de Service** (obligatoire)

Nom du directeur d'unité/responsable de service ☞ .....

**Avis et/ou motif** ☞ .....

.....

Date de la demande, Le .....

Signature du demandeur

Signature du directeur

**ORGANISATION MATÉRIELLE**

**Inscription à retourner impérativement avant le 15 octobre 2014 à :**

**Ce formulaire d'inscription complété et signé est à adresser par fax (01 69 15 67 18) ou par mail à [loic.gouarin@math.u-psud.fr](mailto:loic.gouarin@math.u-psud.fr) ou par courrier à : Loïc Gouarin - Laboratoire de Mathématiques - Université Paris-Sud - Bâtiment 425 - 91405 Orsay Cedex.**

*L'inscription des participants non CNRS sera considérée comme définitive après règlement effectif des frais d'inscription si demandés via le site Azur Colloque (l'adresse sera adressée par mail aux inscrits). Les frais d'inscriptions sont donnés ici à titre indicatif et pourront évoluer légèrement.*

- 150 euros TTC pour les personnels non-CNRS secteur académique (autres EPST, Universités...),
- 300 euros TTC pour les personnels des EPIC,
- 700 euros TTC pour les personnels du secteur privé.

*L'hébergement et la restauration seront pris en charge du 17 novembre déjeuner inclus au 21 novembre déjeuner inclus.*

*Concernant la prise en charge de vos frais de transport et autres repas éventuels, vous devez prendre contact avec votre délégation ou établissement d'origine (copie de votre convocation à lui adresser).*

Renseignements auprès de :

Loic GOUARIN : [loic.gouarin@math.u-psud.fr](mailto:loic.gouarin@math.u-psud.fr)