|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | RéGEF |  |  |  |

**Demande d’inscription à l’Ecole Thématique**

**ASTER’X**

**Analyses par Spectroscopies, Tomographie et Emission de Rayons X**

***Grenoble, 6-10 décembre 2021***

***A adresser avant le 8 octobre 2021***

***à Olivier Proux,*** [***proux@esrf.fr***](mailto:proux@esrf.fr) ***et Françoise Mollier-Sabet,*** [***francoise.mollier-sabet@neel.cnrs.fr***](mailto:francoise.mollier-sabet@neel.cnrs.fr)

# **INFORMATIONS INDIVIDUELLES**

Mme  M. Nom ▶ Prénom ▶

Date de naissance ▶

Lieu de naissance (pour les formalités administratives de l’ESRF) ▶

Nationalité (pour les formalités administratives de l’ESRF) ▶

STATUT  cocher les cases correspondantes

Doctorants CNRS  Doctorants (autre établissement)

Post-doctorants CNRS  Post-doctorants (autre établissement)

Ingénieur-Technicien CNRS  Ingénieur-Technicien (autre établissement)

Chercheur CNRS  Chercheur (autre établissement)

Enseignants-chercheurs

Participants d’établissements privés

CDD  CDI

Tel. professionnel ▶ Mèl. ▶

Intitulé de l’unité : ▶

Université : ▶

Adresse professionnelle :▶

**Personnels CNRS : Laboratoire**  ▶

**Département scientifique▶**  **Grade :** ▶       **N° Agent :** ▶

# **INFORMATIONS SCIENTIFIQUES ET PEDAGOGIQUES**

L’inscription sera validée après l’examen du dossier de candidature composé des informations administratives, techniques, de la description de vos activités actuelles et de vos motivations.

|  |  |
| --- | --- |
| *Avez-vous déjà utilisé ces techniques ?*  Spectroscopie d’Absorption X  Simulations EXAFS  Calculs XANES  Spectroscopie d’Emission X  Tomographie X sur synchrotron  Tomographie X en laboratoire  Ptychographie X | *Allez-vous utiliser prochainement ces techniques ?*  Spectroscopie d’Absorption X  Simulations EXAFS  Calculs XANES  Spectroscopie d’Emission X  Tomographie X sur synchrotron  Tomographie X en laboratoire  Ptychographie X |

*Merci de décrire votre activité professionnelle actuelle (le cas échéant indiquez les lignes synchrotrons ou les tomographes X utilisés, les publications principales qui en ont été tirées) :*

*En quoi cette formation vous serait utile pour votre activité professionnelle ? Précisez vos attentes par rapport à la formation (sur votre activité actuelle, sur l’évolution de votre emploi ou dans le cadre de votre projet professionnel) :*

*Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, autre) :*

# **SEJOUR**

Pensez-vous arriver ?

– le 5/12  – le 6/12

Avez-vous besoin d’un hébergement à la guesthouse de l’ESRF ?

Les repas de midi seront pris en commun avec un menu choisi à l’avance.

Demandez-vous un menu spécial ?

Si oui, vous pouvez préciser ici :

Pour les personnels CNRS, les frais de formation sont pris en charge par l’école, de même que l’ensemble des frais de missions.

Pour les personnels non-CNRS, les frais de formation sont pris en charge par l’école de même que les repas de midi, mais pas les autres frais de mission (transport, hébergement, autres repas…).

**CONFIRMATION DE L’INSCRIPTION**

Les candidats seront informés personnellement du résultat de leur demande fin octobre 2021.

.

Fait à ▶       , le ▶

Signature du demandeur Signature du directeur d’unité/responsable de service

Pour les personnels CNRS, nom et visa du correspondant formation ▶