

**OBSERVATOIRE DU PIC DU MIDI**

Service Missions

Stéphanie BAYLAC

✉ : [baylac@obs-mip.fr](mailto:baylac@obs-mip.fr)

Fax : 05 62 56 60 07

**FICHE DE DEMANDE D'HEBERGEMENT**  
(A remplir obligatoirement avant la mission et à transmettre à S. Baylac)

coordonnées :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance pour les individuels : .....

N° Sécurité Sociale (avec clé).....

Ou N° SIRET pour les Sociétés : .....

Société, ou Etablissement, ou Laboratoire et Service:.....

Adresse : .....

Dates estimées de la mission : du..... au.....

Nombre de nuitée(s) constatée(s) : .....

Nom et adresse de facturation : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Email : .....

A..... le.....

Signature (et cachet)

**IMPORTANT**  
**Le signataire doit être celui qui règle la facture.**  
**Son nom doit figurer en lettres capitales.**  
**Le cachet de l'Organisme ou de la Société payeur est obligatoire.**

**Rappel** : Les factures doivent être impérativement réglées dans les 30 jours suivant leur date d'émission.