République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université Mouloud MAMMERI de Tizi Ouzou (UMMTO)
Laboratoire Elaboration et Caractérisation des Matériaux et Modélisation (LEC2M)

Affiliation/Vie au LEC2M (Permanent)

Je soussigné(e) Mme/Mlle/M.....né(e) le...../...../..... à ..... membre permanent du Laboratoire Elaboration et Caractérisation des Matériaux et Modélisation (LEC2M), formalise mon affiliation à l'équipe de recherche (Cocher une case) du LEC2M :

☐ Elaboration et Structures des Matériaux (ESM), Chef d'équipe : Pr. FERHOUM Rabah.

☐ Mécanique de la Rupture et Fatigue (MRF), Chef d'équipe : Pr. ABERKANE Méziane.

☐ Oxydation et Dégradation des Matériaux (ODM), Chef d'équipe : Pr. HALEM Nacer.

☐ Modélisation du Comportement des Matériaux (MCM), Chef d'équipe : Pr. OULD OUALI Mohand.

Je m'engage à travers mon affiliation, d'une manière ferme et irrévocable, à :

1. respecter et appliquer le règlement intérieur du laboratoire ainsi que les instructions et décisions du Directeur et/ou Conseil de Laboratoire du LEC2M.
2. mentionner dans toutes mes communications et publications mon affiliation au laboratoire LEC2M,
3. exécuter les consignes et procédures instaurées au sein du LEC2M, notamment celles concernant la bonne utilisation et la préservation des matériels que j'utilise,
4. entretenir les espaces que j'occupe et respecter ceux occupés par les autres membres du LEC2M,
5. fournir les bilans de mes activités de recherche (articles, communications, attestations de participations aux manifestations scientifique, PV d'encadrements...) au Chef de l'équipe de recherche (ou Directeur du LEC2M) sur simple demande.
6. développer les thématiques de recherches en relations avec les thèmes et axes de l'équipe de recherche pour laquelle je demande l'affiliation et à ne pas développer les thématiques de recherches des autres équipes de recherches du LEC2M.
7. Consulter régulièrement le site web officiel du LEC2M : **http://labs.ummto.dz/lec2m/**

Enfin, je suis bien conscient(e) que tout manquement de ma part à un des engagements ci-dessus m'exposerais aux sanctions réglementaires prévues, y compris l'exclusion du LEC2M.

Nom : Prénom Tizi Ouzou, le ...../...../202....

(Précédé par lu et approuvé)

N° CNI/PC :

Délivré le à

Avis, date et signature du Chef d'équipe concerné	Avis, date et signature du Directeur du LEC2M