

Demande d'utilisation d'une salle de visioconférence

Tous les champs sont obligatoires ; formulaire à enregistrer et à renvoyer par mail au secrétariat de Direction

Date de la demande

Objet de la demande

Demandeur

M. Mme Prénom

Nom

Établissement

Salle de visioconférence demandée

Site de Molitor - Amphi 2

Site de Molitor - Salle de réunion

Jour et heure prévus de la visioconférence

Du

jj/mm/aaaa

À

hh:mm (format 24h)

Au

jj/mm/aaaa

À

hh:mm (format 24h)

Durée estimée

hh:mm (format 24h)

Contact extérieur (Personnel technique apte à conduire les tests précédant la visioconférence)

M. Mme Prénom

Nom

Établissement

Téléphone

Mail

Moyens techniques demandés

(PC, logiciels spécifiques,...)

Je déclare avoir lu et accepter les termes et conditions d'utilisation du système de visioconférence de l'ESPE

Avis de la Direction

Motif du refus (si avis défavorable)

Favorable Défavorable

Avis du CRI

Favorable Défavorable