

UNIVERSITÉ DE CORSE

FACULTÉ DES SCIENCES ET TECHNIQUES

Campus Grossetti – B.P.52 – 20250 CORTE

Tél. : 04 95 45 00 54 – fax : 04 95 45 00 85

Corté le

Pour Le Directeur du département Informatique,

Objet : Demande de prêt de matériels

A adresser avant tout emprunt à bisgambiglia@univ-corse.fr

Je soussigné(e) NOM :

Prénom :

Agissant en qualité :

☒ De particulier,

☐ D'étudiant de Licence Master

Adresse Précise :

Téléphone : / Portable / email

Sollicite le prêt des différents matériels énumérés ci-dessous et m'engage à restituer la totalité de ces équipements dans un état de propreté correct.

Désignation	Nom Type	Quantité	Etat à la restitution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Désignation du projet :

Date de la demande : le

Date de l'emprunt : du au

Date de restitution : le (compléter l'état)

Signatures

Emprunteur

DPT

A l'emprunt

A la restitution