

Demandeur

Date :

Nom:.....Prénom:.....

Direction/sous Direction:.....

Date ou période:.....

Horaire:.....

Type d'accès :Formation ☐Conférence ☐**Matériels demandés**

Nombre d'ordinateurs :.....

Vidéo Projecteur ☐Télévision ☐Tableau Interactif ☐**Disposition de la salle**En réunion ☐Style Cinéma ☐

Nombre de participant :.....

Raison de la réservation.....
.....Visa IntéresséVisa Chef hiérarchiqueVisa Responsable Sécurité et Protection PhysiqueVisa Responsable de la salle ICTDisponible ☐Non disponible ☐Visa Directeur DSIN