



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE MISE A DISPOSITION DE LOCAUX
A L'UFR STAPS**

Organisme

NOM :

.....
.....

Responsable de la demande :

.....

Portable du responsable de la demande :

.....

Nom du président ou

directeur :

Adresse :

.....
.....

Code Postal : Ville :

.....

Coordonnées :

Tel :

Mail :

.....
.....

NATURE DE LA DEMANDE

Nature de l'activité :

.....

Nombre prévisionnel de participants :

.....





Type de locaux souhaités :

.....
.....
.....

BESOINS PARTICULIERS

Equipement vidéo projecteur : oui non
Accès WIFI (limité aux intervenants) * : oui non

Besoin supplémentaire : Noms et prénoms des intervenants obligatoire en cas de besoin WIFI

.....
.....
.....
.....

* Attention, la composante ne peut assurer à 100 % la disponibilité de ce service.

A la suite de réception de ce document, une convention vous sera adressée.

ATTENTION : Une assurance sera demandée pour toute demande d'occupation. Les demandes de mise à disposition de salles ou d'amphithéâtre doivent nous parvenir un à deux mois avant la date de début d'occupation.

Date de la demande,

Nom du demandeur :

Signature du demandeur

