RESERVATION DE SALLE

ETUDIANT

Aucune réservation par téléphone

Merci d'écrire de façon lisible	
NOM * : **Prénoms * :** **@ * :** * Mentions obligatoires pour toute réservation	**N° Carte Etudiant * :** ☎ *: **Si, vous ne pouvez pas répondre, un message vous sera laissé sur votre messagerie vocale. Merci de bien vouloir l'écouter.**

(si la date n'est pas précisée la réservation ne sera pas traitée)

Date souhaitée :

Salle Souhaitée : □ **167** □ **520** □ **SP1** □ **SP2** □ **SP3**

Heures : De à

Motif :

EP concerné avec le Nom de l'Enseignant :

Date du dépôt de la demande de réservation :

Signature :

Heure de dépôt :

Ce document est à remettre à l'accueil le matin de 9h à 14 h
ou au Bureau 162 de 14h15 à 16h.
(En cas d'annulation, il est impératif de prévenir)

* ***Je m'engage à lire le règlement pour la réservation des salles au verso de ce document***