

Centre National pour la Recherche Scientifique et Technique (CNRST)

Laboratoire d’Instrumentation Scientifique (LIS)

**Utilisation des espaces du CNRST**

**Fiche de renseignements**

Date:……………

1. **L’utilisateur  (**établissement, association,…):

* Nom :
* Adresse :

* Téléphone :  Web:
* L’interlocuteur (Nom, Prénom) …………………………………………………..
* Fonction :  **E-mail :** GSM :

1. **Espace(s) :** 1 - Auditorium . . 2- Salles Jumelles . .

3 - Salle de réunion . . 4- Salle de formation (B2) .

5 - Salle 1 de formation (C2) . . 6- Salle 2 de formation (C2) . .

Restaurant : Oui - Non .

1. **Objet  de l’utilisation :**

Conférence  ..  Formation . . Réunion . . Autres :

* **Titre de la manifestation**:
* **Public ciblé :**
* **Nombre de personnes :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Période**

* Date : au
* Horaire  : de à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Matériel requis:**

Vidéo-projecteur  . . Visionneuse . .

Micro fixes . . Micro HF **.** . Micro cravate . .

Case réservée à l’administration du CNRST

1. Noms des techniciens du CNRST, responsables du fonctionnement du matériel et des installations techniqueslors de la manifestation:

* M. - M.

**L’utilisateur** s’engage à se conformer aux renseignements

fournis dans la présente fiche et respecter les clauses de la

charte d’utilisation des espaces du CNRST, téléchargeable

à partir du site : [www.cnrst.ma](http://www.cnrst.ma)

**Signature et cachet le cas échéant Le responsable du LIS** précédée de la mention  « lu et approuvé »