

DEMANDE DE RÉSERVATION DE LA SALLE DES THÈSES POUR UNE SOUTENANCE DE THÈSE OU HDR

Pour être prise en compte cette demande doit obligatoirement parvenir à l'adresse suivante :
dmgva-evenement@uvsq.fr

INTITULÉ DE L'ÉVÉNEMENT :

NOM ET PRÉNOM :

Ecole Doctorale de rattachement (si applicable) :

Tél. fixe : Tél. portable :

Courriel :

Horaires

Date et heure de début : le .../.../20.. à partir deh....

Date et heure de fin : le .../.../20.. àh....

Le cas échéant, horaires d'ouverture du parking : de.....h.... àh....

Nombre de places de parking :

Effectif

Nombre total de personnes attendues :personnes

Dont membres du jury : personnes

Dont personnels UVSQ :personnes

Dont invités/extérieurs :personnes

Attention :

- Pour toute demande de restauration (petit-déjeuner, repas ou buffet), merci de bien vouloir contacter le CROUS au 01-34-52-00-64/65.**
- Les places de parking ne sont pas garanties. Le nombre de places est limité et sera fonction de la disponibilité à la date de l'évènement.**

A, le

Nom et Signature :