

FORMULAIRE A
**DEMANDE DE
 SERVICE AUDIOVISUEL**



DEMANDE :
 (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)

DEMANDEUR :		DATE DE DEMANDE :	
DÉPARTEMENT / SERVICE :		TÉLÉPHONE :	
NOM DU COURS / ACTIVITÉ :			
SERVICE DEMANDÉ			
<input type="checkbox"/> PHOTOGRAPHIE PROFESSIONNELLE		LIEU : <input type="checkbox"/> STUDIO DU SERVICE AUDIOVISUEL <input type="checkbox"/> AUTRE : DATE : HEURE DE DÉBUT : DATE LIVRAISON DES PHOTOS :	
<input type="checkbox"/> ENREGISTREMENT VIDÉO INTÉGRAL D'UN ÉVÉNEMENT		LIEU DE L'ÉVÉNEMENT : DATE DE L'ÉVÉNEMENT : HEURE DE DÉBUT : HEURE DE FIN : DATE LIVRAISON DU VIDÉO :	
<input type="checkbox"/> PRODUCTION D'UN DOCUMENT VIDÉO AVEC MONTAGE		CALENDRIER DU TOURNAGE : DATE LIVRAISON DU VIDÉO :	
<input type="checkbox"/> AUTRE SERVICE, SPÉCIFIEZ :			
<i>** POUR LES INSTALLATIONS ET SOUTIEN TECHNIQUE, VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE B.</i>			
JUSTIFICATION DE LA DEMANDE		AUTORISATION DE TEMPS SUPPLÉMENTAIRE SI HORS 8H00 À 18H00 (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)	