

FORMULAIRE DE RESERVATION ENSEIGNANT

Formulaire à retourner complété à lexim@univ-lille.fr

Demandeur :

Date de la demande :

Date(s) et horaire(s) du besoin :

Date de début	Date de fin	Heure de début	Heure de fin

Programme d'enseignement / Module de réalité virtuelle :

Nombre de participants :

Niveau d'étude :

Parcours concerné :

Ont-ils déjà été initiés à l'usage de la réalité virtuelle ?

Informations complémentaires :

