

FORMULAIRE DE RESERVATION ETUDIANT

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

Demandeur :

Date de la demande :

Travail de groupe :

Nombre de participants :

Niveau d'étude :

Avez-vous déjà été initié à l'usage de la réalité virtuelle ?

Dans quel contexte s'inscrit cette demande ?

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

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

Description du projet :

Avez-vous déjà identifié un module de réalité virtuelle existant ?
Si oui lequel ?

Informations complémentaires :

