

DEMANDE SPÉCIALE POUR RÉSERVATION DE SALLE SPECIAL ROOM RESERVATION REQUEST

Date: _____

Nom/Name: _____

Cote de cours/Course code: _____

Nombre d'étudiants inscrits/Number of registered students: _____

SPÉCIFICATIONS DE LA SALLE ROOM SPECIFICATIONS

Date que la salle est requise/Date that room is required: _____

Heure/Time: de/from: _____ B/to: _____

Raison de la demande/Purpose of request:

a) Colloque/Seminar: _____ b) Examen/exam: _____ c) Cours/Course: _____

Genre de salle requise/Type of room required: _____

Commentaires/Comments:

**NOTE: *Les réservations de salle doivent être remises au moins 3 jours à l'avance.
Room reservations must be made at least 3 days in advance.***