

Demande de réservation d' équipements EquipEx IrDIVE



Nom :

Prénom :

E-mail / téléphone :

Statut :

Sous la responsabilité du chercheur responsable (pour étudiant, doctorant, post doc), laboratoire, association ou entreprise :

Description du Projet et Implication dans les activités de recherche et Contexte d'utilisation de l'Équipement (merci de joindre les documents descriptifs).

Titre du projet	
Description du projet	
Porteur (s) Partenaires / Collaborateurs: Expérimentateurs	
Financeurs	
Équipement(s)	
Date de début	
Date de fin	

(1 mois maximum sinon renouvellement de la demande)

Fait le 2016, à Signature :

Merci de retourner ce document à scv.reservation@univ-lille3.fr