

Fiche de renseignements  
Intervenant b n voleComposante concernée:

.....

Nom d'usage : .....
Nom de famille : .....
Prénom : .....
Numéro de sécurité sociale : .....
Adresse : .....
Mail : .....@.....
Téléphone : _ _ _ _ _

Nombre d'heures (�quivalent TD) : .....
Nature de la prestation : .....
Lieu, date et horaires de l'intervention : .....
.....
.....
Formation(s) concernée(s) : .....
.....

<p>Signature de l'intéressé.e :</p> <p>À .....</p> <p>Le .....</p>	<p>Cachet composante ou service commun et signature du doyen ou directeur d'UFR, Faculté ou service commun :</p> <p>À .....</p> <p>Le .....</p>	<p>Le Président de l'Université d'Angers M. Christian ROBL�DO :</p> <p>Pour le Président et par délégation Frédéric JOLY Directeur des Ressources Humaines</p> <p>À Angers,</p> <p>Le</p>
--	---	---