

Fiche de renseignements
Intervenant b n voleFacult  ou U.F.R. :

.....

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) :
.....

Signature de l'intéressé.e : � Le.....	Cachet composante ou service commun et signature du doyen ou directeur d'UFR, Faculté ou service commun : � Le.....	Le Président de l'Université d'Angers M. Christian ROBL�DO : � Angers, Le
---	--	--