



Formulaire de demande de groupe multidisciplinaire

À transmettre au plus tard **deux semaines avant** le début de l'évènement par mail à
expert@cs112.com

Description de la manifestation					
Nom de la manifestation					
Type la manifestation					
Organisation					
Lieu de la manifestation					
Date de la manifestation	... / ... / ...	De : ... : ...	À : ... : ...		
Responsable sur place	NOM:	Fonction :	GSM :		
Disciplines concernées	D1 <input type="checkbox"/>	D2 <input type="checkbox"/>	D3 <input type="checkbox"/>	D4 <input type="checkbox"/>	D5 <input type="checkbox"/>

Document complété par :

|

Date de la demande :

|