



Centre d'Impression et d'Audiovisuel (CIAV)

Demande de couverture d'un événement à l'UMMTO

Nom :

Prénom :

Grade :

Structure :

Type d'événement :

Thème de l'événement :

Date de l'événement :

Endroit de l'événement :

E-mail personnel :

Tel :

Photos

Vidéos

- La présente demande doit être impérativement signée par le demandeur et visée par le responsable de la structure de rattachement (Cachet & Signature).

Date :

Signature du demandeur

Visa du Responsable
(Cachet & Signature)