UNIVERSITE MOHAMMED V

FACULTE DES SCIENCES DE RABAT

**A Monsieur le Responsable du Service Logistique**

**DEMANDE DE RESERVATION**

|  |  |
| --- | --- |
|  | d’un amphithéâtre : |
|  | d’une salle : |
|  | Autre, à préciser :  |
|  | Site : |

* Professeur :
* Département :
* Objet de la réservation :
* Effectif des usagers :
* Pour la date du :
* Horaire : de à

Rabat le

**NB : Demande à envoyer à l’adresse : a.jabbour59@gmail.com**