



Formulaire de Visio-conférence

A.U. :
2016/2017

N° :

SRIT le ... / ... /

ENIT

| | | | |
|---------------|--|-------------|---|
| Nom | | Prénom | |
| CIN/Passeport | | Email | |
| Nature | <input type="checkbox"/> soutenance <input type="checkbox"/> séminaire <input type="checkbox"/> cours <input type="checkbox"/> Autre : | | |
| Date début | | Date de fin | |
| Salle | | Indigène | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

Participant

| | | | |
|----------------|--|--------|-------|
| Nom | | Prénom | |
| Etablissement | | Email | |
| Pays | | IP | |
| N° conf./salle | | Code | |

L'adresse IP de l'ENIT à communiquer au participant est : **196.203.130.71**

N.B.

-La réservation de la salle/local pour le visio-conférence se fait au **préalable** auprès du secrétariat général (le cachet confirme la réservation)

-La réservation de ports de communication avec l'étranger se fait avec le fournisseur de service internet CCK au moins **avant 48 heures** (jours ouvrables).

-Un test de communication est vivement conseillé avant la visio-conférence avant 3h ou le cas échéant avant 24h

| | | |
|---------|------------------------------|--------------|
| Le SRIT | Cachet du secrétaire général | Le demandeur |
| | | |