

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ORGANISATION D'UNE VISIOCONFERENCE (Salle des conseils)

Identification du Demandeur	
Nom, Prénom	
Téléphone / Service / Composante	
E-mail	
Nombre total de personnes présentes	(10 personnes maximum) :

Déroulement de la visioconférence (heure locale ou GMT +1)	
Date de la visioconférence	
Heure de début	
Heure de fin	
Date et heure du test (48h avant au minimum)	

Responsable visioconférence de la salle des conseils	
Nom, Prénom	J-Y BOURON (En cas d'absence, contacter M. LECHRIST)
Direction, Service	SERVICE INFORMATQUE
Tel	J-Y BOURON ☎ 05 49 45 46 04 Arnaud LECHRIST 06 82 36 66 53

Localisation de la salle VISIOCONFERENCE	
Site, N° de la salle	Salle des conseils (porte 130) - Bâtiment A5
Email de contact pour la mise en route	jean-yves.bouron@univ-poitiers.fr arnaud.lechrist@univ-poitiers.fr
ADRESSE IP DE LA VISIO	195.220.222.122
Possibilité de connecter un ordinateur	oui
Marque et type du matériel	Polycom RealPresence Group 500

Identification du correspondant du site distant	
Nom, Prénom	
Direction, Service	
Site, tél	

Localisation de la salle distante :	
Site, N° de la salle	
Prénom et nom du contact (technicien)	
Téléphone fixe / mobile du technicien	
N° IP Visio	
Nom de la conférence et code PIN (si besoin)	
Marque et type du matériel distant	