

Université Saint-Joseph - Campus des sciences humaines

Amphithéâtre "Pierre Y. Aboukhater" - Fiche de suivi d'évènement

Evènement							No		
Dates: du		au		Heures:	de		à		Date

1	Correspondant						
a	Institution						
b	Nom						
c	Adresse électronique						
d	Téléphone						
e	Télécopie						
2	Scène						
a	Intervenant(s)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre			
b	Chaise(s) (P)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre			
c	Table officielle	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre			
d	Lutrin	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
e	Drapeau(x) (P)	Libanais	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
		Autre(s)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
		Préciser					
f	Eclairage spécial (P)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
		Préciser					
3	Audio						
a	Microphone(s)	Fixes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre		
		Mobiles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre		
b	Musique	Classique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
		Titre					
		Hymne(s)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
		Pays					
c	Traduction simultanée (P)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
		Langue(s)					
d	Enregistrement (cassette/CD) (P)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
4	Intervention extérieure						
a	Système de son	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
		Nom & Tél.					
b	Retransmission T.V./radio	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
		Nom & Tél.					
5	Notes						
6	Signature				Date		

(P) Service payant cf. "Barème de prix des services additionnels" (Fiche FSADE-02)