



Titre

Comité Audiovisuel universitaire

## Informations sur le demandeur

NOM du demandeur

Prénom

Titre

Service / Labo

Téléphone

Mail

Vidéo

Infographie

Cours multimédia

Site Web

Autre

Communication

Pédagogie

Recherche

Dates de début

Durée / date de fin

## Informations sur la diffusion

Site web de l'université / Faculté de médecine

Rubrique(s)

Celene

Intitulé du cours

Autre

Public cible

## Equipe du projet

NOM / Prénom

Statut

NOM / Prénom

Statut

NOM / Prénom

Statut

Détails du projet

# Réponse

Partie réservée au Fac'Lab



Fac'lab numérique  
**NewTeAch**

## Moyens techniques à mettre en oeuvre

Responsable

Téléphone

Mail

Matériel

Consommables

  

Remarques

## Réponse de la commission

## Signatures

Commission FAC'LAB