

Lettre d'intention concernant l'adhésion au Groupement d'Intérêt Scientifique UNISCIEL

L'établissement

Nom :

Adresse :

.....

.....

Représenté par

Nom :

@ :

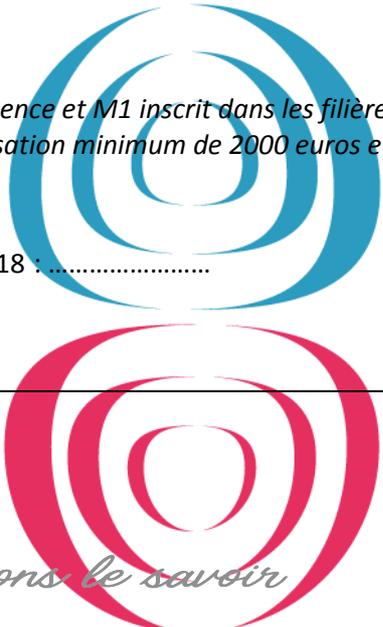
Tél. :

Cotisation

La cotisation au Groupement UNISCIEL est de 1 euro par étudiant de niveau Licence et M1 inscrit dans les filières scientifiques (hors IUT et écoles d'ingénieur) et dans les limites suivantes : cotisation minimum de 2000 euros et cotisation maximum de 6000 euros.

Nombre d'étudiants scientifiques inscrits dans mon établissement en 2017-2018 :

Montant de la cotisation UNISCIEL 2019 : €



Mutualisons le savoir

« Je déclare avoir pris connaissance des statuts d'UNISCIEL et de sa politique de mutualisation des actions et des ressources en matière d'enseignement numérique dans l'enseignement supérieur.

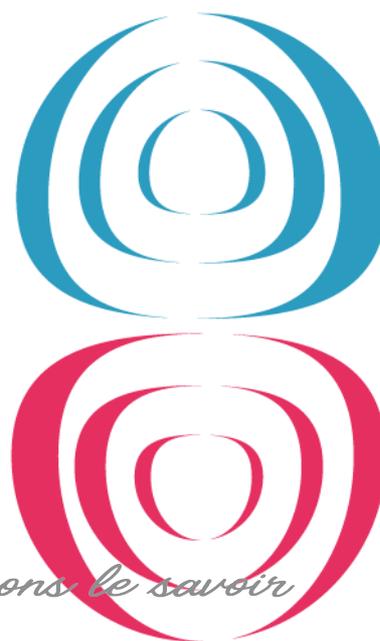
Je déclare les approuver et exprime l'intention de faire adhérer mon établissement au Groupement d'Intérêt Scientifique UNISCIEL.

Je souhaite que cette demande d'adhésion soit proposée à l'acceptation du Conseil de Groupement d'UNISCIEL lors de sa prochaine assemblée. »

Fait à

Le

Signature



Mutualisons le savoir

Document Annexe à La lettre
d'intention concernant l'adhésion
au Groupement d'Intérêt Scientifique UNISCIEL

Nom du représentant de votre établissement auprès d'UNISCIEL

Nom :

Fonction :

@ :

Tél. :

Correspondants UNISCIEL

Compte tenu des actions développées ou projetées en matière d'enseignement numérique dans mon établissement, les correspondants UNISCIEL pour mon établissement sont :

(par exemple directeurs de composante scientifique -mathématiques, informatique, physique, chimie, sciences de la vie, sciences de la terre et de l'univers, VP ou chargé de mission TICE, VP CEVU, - directeur cellule TICE, etc.):

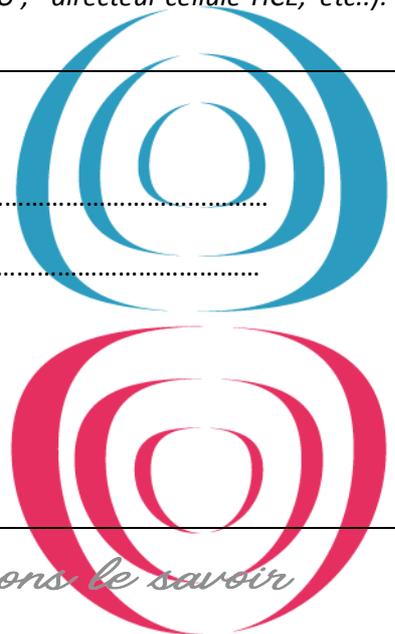
Correspondant

Nom, prénom :

Titre, service ou unité :

@ :

Tél. :



Mutualisons le savoir

Correspondant

Nom, prénom :

Titre, service ou unité :

@ :

Tél. :

Correspondant

Nom, prénom :

Titre, service ou unité :

@ :

Tél. :

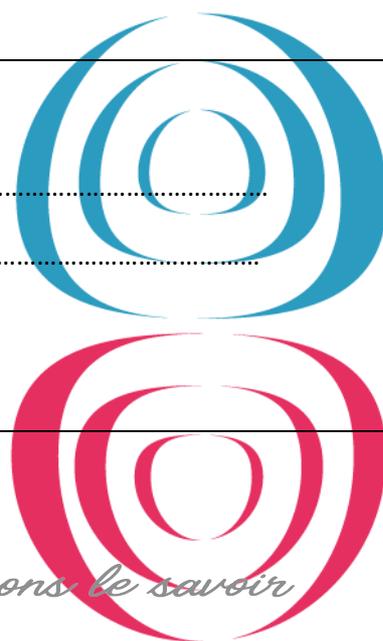
Correspondant

Nom, prénom :

Titre, service ou unité :

@ :

Tél. :



Mutualisons le savoir

Dès réception de votre demande, le Bureau d'UNISCIEL procédera à l'instruction de votre candidature qui doit être validée par le Conseil annuel de Groupement.

L'adhésion sera effective après paiement de la cotisation 2019. Elle vous permettra de bénéficier de l'ensemble de l'offre de services UNISCIEL.

Fait à

Le

Signature

Documents à renvoyer à :

DIP – Université de Lille - Boulevard Paul Langevin, 59655 Villeneuve d'Ascq Cedex

