

## Demande d'un espace de stockage supplémentaire pour SWITCHdrive

Le/la soussigné-e demande l'augmentation de son espace de stockage SWITCHdrive.

NOM (maj.)			
Prénom			
Adresse e-mail			
Téléphone			
Structure (Faculté / Institut / Laboratoire / Service)			
Capacité totale demandée	100GB	150GB	200GB
Justification du contenu de l'espace de stockage			

Date : .....

Signature de la demandeuse ou du demandeur : .....

Ce formulaire est à transmettre au secrétariat du service informatique et télématique.

Visa de la direction du SITEL : .....