

FORMULAIRE MODIFICATION DOCUMENT

VOS COORDONNEES	
Nom, prénom :	
Service, fonction :	
Téléphone, mail :	
Validation de votre responsable ? OUI NON	

QUEL DOCUMENT SOUHAITEZ-VOUS MODIFIER ?	
Référence du document	
Titre du document	
Type de document	

QUELS SONT LES MODIFICATIONS QUE VOUS SOUHAITEZ REALISER ?	
Modification(s) texte(s)	<p><i>Vous pouvez joindre à votre demande le document incluant vos modifications :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - par mail avec le fichier en « suivi des modifications » ; - par papier (via le courrier interne) avec vos modifications manuscrites.
Modification(s) image(s)	OUI NON <small>(merci de joindre éventuellement vos images en pièces jointes lors de l'envoi de votre demande)</small>
Mise à jour de la charte graphique ?	OUI NON

A QUELLE DATE SOUHAITEZ-VOUS VOTRE DOCUMENT ?	
Date souhaitée d'obtention du document :	
Date de diffusion du document :	

Formulaire à transmettre à l'adresse : com@nancy.unicancer.fr ou par courrier interne.

Le service communication vous répondra dans les meilleurs délais pour donner suite à votre demande.