

Merci de retourner ce formulaire complété à l'adresse [pal3d@mnhn.fr](mailto:pal3d@mnhn.fr)

**DEMANDEUR**

NOM :

Prénom :

Mail :

**PROJET**

Date de la demande :

Délai souhaité :

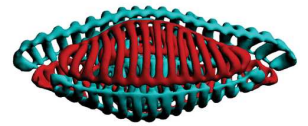
**Type de projet :** Segmentation Scanner surfacique Remontage virtuel Impression 3D Autre :**Description du projet (joindre une photo du matériel original avec échelle) :****DONNEES FOURNIES** Données tomographie RX Matériel original :  Exposé  Non exposé Données 3D Autre :**SORTIES SOUHAITEES** Captures écran Modèles 3D :  OBJ/STL/PLY  Texturés  PDF 3D Impression 3D Vidéo Autre :**PARTIE RESERVEE EQUIPE IMAGERIE 3D**

Délai estimé :

Date début traitement :

Date de livraison :

**Traité par :** Nathalie Florent



**COMMENTAIRES**  
(réservé équipe imagerie 3D)