



GT Outils & Méthodes pour la mémoire d'entreprise

## **A t e l i e r s   3   &   4**



**Ingénierie du Traitement de L'Information**

Réf. : EC/MFP/99/369

Paris, le 27 avril 1999

**Objet : Réunion du groupe de travail**

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous convier à la troisième réunion des Ateliers 3 et 4 du groupe de travail « Outils & Méthodes pour la mémoire d'entreprise ». Cette rencontre se déroulera :

**lundi 3 mai 1999 de 10h00 à 17h00**  
au centre INRIA de Sophia-Antipolis - salle FERMAT  
2004, route des Lucioles – 06902 Sophia-Antipolis

Ordre du jour prévisionnel

- Σ **Accueil des participants, à partir de 9h30**
- Σ **Atelier-3, Construction d'une mémoire de projet, de 10h00 à 13h00**
  - Florence SELLINI, Christian CANELLA - PSA
  - Besoins et idées de PSA en matière de gestion de mémoire de projet ou mémoire métier
  - Synthèse des approches déjà présentées et discussion
- Σ **Atelier-4, Adéquation problèmes / méthodes / outils pour la mémoire d'entreprise, de 14h00 à 17h00**
  - Christian ANTOINE - CEA
  - Les référentiels de connaissances
  - Discussion et questions diverses

Pour faciliter l'organisation de ces demies journées, pourriez-vous me confirmer votre participation en me retournant, par télécopie au 01 42 79 50 99, la fiche d'inscription jointe.

Dans l'attente de vous rencontrer, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations les meilleures.

**Nada MATTA**  
**Alain GIBOIN**  
Responsables des ateliers

**Eric CHARIKANE**  
Animateur

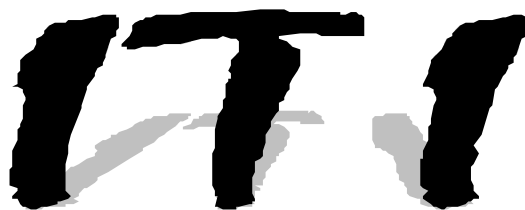
P.J. : Fiche d'inscription



GT Outils & Méthodes pour la mémoire d'entreprise

## **A t e l i e r s   3   &   4**

Réf. : EC/MFP/99/369-fi



**Ingénierie du Traitement de L'Information**

Paris, le 26 avril 1999

### **FICHE D'INSCRIPTION PERSONNELLE**

**à retourner au Secrétariat de l'Association ECRIN  
par télécopie au 01 42 79 50 99**

### **Réunion du GT "Outils & Méthodes pour la mémoire d'entreprise"**

**lundi 3 mai 1999 de 10h00 à 17h00**  
au centre INRIA de Sophia-Antipolis - salle FERMAT  
2004, route des Lucioles – 06902 Sophia-Antipolis

Nom et prénom du participant : .....

Fonction professionnelle : .....

Service ou Laboratoire : .....

Organisme/Société : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**Participera à l'Atelier 3 : 10h00 à 13h00**

**OUI ☐**

**NON ☐**

**Participera à l'Atelier 4 : 14h00 à 17h00**

**OUI ☐**

**NON ☐**

(Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toutes informations vous concernant)