

DEMANDE DE REPRODUCTION PHOTOGRAPHIQUE

DATE :	DEMANDEUR	
Nom et prenom:		Nom et adresse de l'etablissement de facturation (si different) :
Adresse:		
Telephone:		Telephone:
TELECOPIE:		TELECOPIE:
Courriel:		Courriel:
DOCUMENT (S) À REPRODUIRE		
AUTEUR ET TITRE :		
COTE:		
PAGE (S) OU PLANCHE(S) À REPRODUIRE :		
Reproduction intégrale d'un ouvrage Microfilm 35 mm (positif) Numérisation directe (jpeg, fichier Duplication intégrale d'un ouvrage (déjà reprodu Microfilm 35 mm (positif) CD-Rom (à partir du microfilm), (j Tirage papier noir et blanc (à partir	pdf) iit) peg, fichier pdf) du microfilm)	Diapositive 24 x 36 mmm Ektachrome couleur, format 6 x 7 cm Ektachrome couleur, format 10 x 12 cm photo numérique 300 dpi (haute définition) d'une déclaration d'utilisation!
PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE		
Déclaration d'utilisation reçue le		
Demande reçue le		
Demande transmise leàà		
Départ du document le Retour du document le		