



Collège  
d'Alma

# Demande de reprographie

**(Délai minimum: 48 heures)**

Adresse courriel : reprographie@collegealma.ca

Demandeur :		Code de reprographie :	
-------------	--	------------------------	--

Département :		Nombre de copies désirées :	
---------------	--	-----------------------------	--

Demandé le :		Pour le :		Heure :	
	<b>(mois)</b>	<b>(jour)</b>	<b>(mois)</b>	<b>(jour)</b>	

**PIQÛRE À CHEVAL**       Perforé

<input type="checkbox"/> Page couverture	<input type="checkbox"/> Feuille	<input type="checkbox"/> Carton	<input type="checkbox"/> Couleur (feuille ou carton) : _____
<input type="checkbox"/> Impression couleur			

**AUTRE TYPE DE DOCUMENT**  **OU** **EXAMEN**

Mon original est :

Mon document sera :

**RECTO**

**RECTO**

Broché

**RECTO**

**RECTO-VERSO**

Perforé

**RECTO VERSO**

**RECTO VERSO**

Groupé (1 1 1 - 2 2 2 - 3 3 3)

**RECTO VERSO**

**RECTO**

Pagner document

<input type="checkbox"/> Tablette	<input type="checkbox"/> Couper	<input type="checkbox"/> Boudiner	<input type="checkbox"/> Plastifier	<input type="checkbox"/> Plier
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Consigne particulière pour la personne responsable à la reprographie :

---



---

## DÉCLARATION DES DROITS D'AUTEUR

- L'ORIGINAL NE CONTIENT PAS D'EXTRAITS D'ŒUVRES.**
- DÉCLARATION DES DROITS D'AUTEUR (Voir la liste des exclusions).
- DOCUMENT SUR SUPPORT NUMÉRIQUE DÉPOSÉ SUR UN SITE SÉCURISÉ.

Les droits d'auteur sont déclarés conformément à la nouvelle convention 2017-2020 de Copibec

SIGNATURE DU DEMANDEUR :	DATE :
--------------------------	--------

*Je certifie que j'ai respecté les droits d'auteur.*