|  |
| --- |
| **DEMANDE DE REPROGRAPHIE (À remplir obligatoirement)**Les demandes sont à adresser à dmgva-repro@uvsq.fr ou à déposer à l’accueil du bâtiment d’Alembert***Vos polycopiés sont à retirer à l’accueil*** (sauf examens) |
| Date de la demande : Cliquez ici pour entrer une date. Date de retour souhaitée : Cliquez ici pour entrer une date.Nom du demandeur (*en majuscule)*: Numéro de téléphone :  | **Signature** |
|  |
| **DÉLAIS ET CONDITIONS DE REPROGRAPHIE** |
| **PAPIER BLANC - Uniquement document classique sans façonnage, sans collage, recto ou recto/verso****15 page max (recto) = 3 jours 30 pages max (recto) = 7 jours** **Document avec travaux spéciaux : 200 pages max = 10 jours** |
| *Cocher la case correspondante* **UFR des SCS** **[ ]  ISM** **[ ]  IECI** **[ ]  OVSQ** **[ ]  DSP** **[ ]  DMG** **[ ]  Autre** **[ ]** **Personnel Enseignant** **[ ]  Personnel Administratif** **[ ]  Étudiants** **[ ]** **Livraison souhaitée :** **Accueil Bâtiment d’Alembert** **[ ]  Accueil Bâtiment Vauban** **[ ]**  |
| **TYPE DE TIRAGE** |
| **Agrafage** | **Couverture**  | **Nb d’exemplaires** |
| 1 point2 points A l’italienne  | **[ ]** **[ ]** **[ ]**  |  | Blanc Bleu Vert  | **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | JauneSaumon | **[ ]** **[ ]**  | Début Fin  | **[ ]** **[ ]**  | **Finition** CollageReliure  | **[ ]** **[ ]**  |  |  |
| **TYPE D’IMPRESSION** |
| **Recto seul** **[ ]  Recto/Verso** **[ ]**   | EXAMEN ou CONTRÔLE CONTINU**[ ]** OUI**[ ]** NON |
| **FORMAT SOUHAITÉ (en cm)** |
| **A3 (29.7 X 42)** **[ ]  A4 (21 X 29.7)** **[ ]  A5 (14.8 X 21)** **[ ]**  |
| ***OBSERVATIONS* - PHOTOCOPIES ET PUBLICATIONS PROTÉGÉES (déclaration droits d’auteurs – CFC)** |
| **Si aucun document ne contient de textes protégés, il revient au demandeur de noter *NÉANT*** |
| **Titres (du livre, journal ou du périodique)** | **Auteur(s)** **(pour les livres)** | **Éditeur** **(pour les livres)** | **Taille de l’extrait copié (nb de pages)** | **Nb d’exemplaires réalisés** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |