FORMULAIRE DE DEMANDE D'IMPRESSION Date

Afin de deviser votre demande au plus juste,

merci de compléter ce formulaire et de le retourner via ITOP

Demandeur

Nom

Prénom

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Financement

Nom du laboratoire

Nom et adresse mail du gestionnaire financier

Intitulé du fichier

✓ Nombre d'exemplaire

Impression Couleur ou Noir & Blanc ☐ Noir & Blanc ☐ Couleur

✓ Impression Recto – Recto/Verso ☐ Recto/Verso ☐ Recto

✓ Format final souhaité Choisissez un élément

✓ Type & grammage du papier

Papier Blanc (75g Discovery) ÉCORESPONSABLE ☐
Papier Blanc (80g Navigator) ☐
Papier Couleur (80g – 160 g) Choisissez un élément
Papier Bristol (160g – 250g) Choisissez un élément
Papiers Graphiques Choisissez un élément
Papier Couché (130g – 180g) Choisissez un élément
Papier Couché (180g – 250g) Choisissez un élément

* couleur disponible selon stock

✓ Finition

Agrafage Choisissez un élément
Pliage Choisissez un élément
Reliure Choisissez un élément
Plastification Choisissez un élément

✓ Livraison

Enlèvement service reprographie

Livraison / Courrier interne