

FORMULAIRE DE DEMANDE D'IMPRESSION

Formulaire à faire parvenir au service Reprographie *par mail et au format Excel* à reprographie@fresnes94.fr

Titre du document : ...

Association
Nom du demandeur
Adresse mail
Téléphone

Date de la demande :

Date de réalisation souhaitée :

Prévoir un délai de 15 jours pour la réalisation des travaux

DESCRIPTION DU TRAVAIL

Fourniture du papier :

Type de papier :

Impression en :

Épaisseur :

Recto simple ou recto verso

Format fini d'impression :

Couleur du papier :

Façonnage :

Nombre d'exemplaires :

Nombre de pages :

Total copies :

ns (vous pouvez préciser ci-dessous vos demandes particulières)

--