DEMANDE DE REPROGRAPHIE

SERVICE D'IMPRIMERIE
imprimerie@umoncton.ca • (506) 858-4000 poste 4143

Requérant* _____ Date remise _____

Poste téléphonique* _____ Date requise _____

Département _____ Expédier à _____

Édifice _____ Compte de dépenses* _____

Signature* _____ Approbation *(50 $ et plus)* _____

DOCUMENT D'ORIGINE : _____ Nombre de pages* : _____

❑ RECTO *(UN CÔTÉ)* ❑ RECTO-VERSO * Nombre de copies* : _____

❑ IMPRESSION NOIR ET BLANC

	1 à 250	251 à 500	501 et +
Lettre *(8.5 x 11)*	❑ 0,08 $	❑ 0,06 $	❑ 0,04 $
Légal *(8.5 x 14)*	❑ 0,09 $	❑ 0,07 $	❑ 0,05 $
Tabloïde *(11 x 17)*	❑ 0,14 $	❑ 0,12 $	❑ 0,10 $

❑ IMPRESSION COULEUR

	1 à 250	251 à 500	501 et +
Lettre *(8.5 x 11)*	❑ 0,38 $	❑ 0,26 $	❑ 0,22 $
Légal *(8.5 x 14)*	❑ 0,46 $	❑ 0,31 $	❑ 0,24 $
Tabloïde *(11 x 17)*	❑ 0,72 $	❑ 0,47 $	❑ 0,36 $

SUPPORT D'IMPRESSION* :

❑ Papier ordinaire .....(Recto : + 0,02 $ / R-V : + 0,01 $)
❑ Papier de couleur .....(Recto : + 0,06 $ / R-V : + 0,03 $).....Couleur du papier : _____
❑ Carton .....(Recto : + 0,08 $ / R-V : + 0,04 $)
❑ Carton couleur .....(Recto : + 0,10 $ / R-V : + 0,05 $).....Couleur du carton : _____
❑ Papier Lissé/Glacé .....(Recto : + 0,10 $ / R-V : + 0,05 $)

FINITIONS :

❑ Couper (5 $ / 10 $)
❑ Coller (5 $)
❑ Brocher à cheval (0,10 $)
❑ Agrafer en coin (0,01 $)
❑ Perforer
❑ Deux agrafes latérales (0,02 $)
❑ Plier (0,01 $)
❑ Laminer (1 $ / 1,75 $)
❑ Numériser

FINITIONS POUR RELIURES :

❑ Reliure spirale (Sans couverture : 2 $ / Avec couverture : 2,30 $)
❑ Reliure plastique (Sans couverture : 2 $ / Avec couverture : 2,30 $)

PAGES COUVERTURE

❑ Première : ❑ Papier ❑ Carton ❑ Couleur _____ ❑ Imprimée ❑ En couleur
❑ Dernière : ❑ Papier ❑ Carton ❑ Couleur _____ ❑ Imprimée ❑ En couleur

* = *champ obligatoire*

REMARQUES _____