

DEMANDE DE REPRODUCTION DE DOCUMENTS

Pour une meilleure prise en charge, les demandes de photocopies devront être envoyées 48 heures avant à reprographie@inspe-martinique.fr. En cas de non-respect de ce délai de traitement, merci de noter qu'aucun tirage ne sera pris en charge par la cellule reprographie.

Demandeur : <input type="checkbox"/> BIATSS <input type="checkbox"/> ENSEIGNANT <input type="checkbox"/> INTERVENANT EN MISSION ⁽¹⁾		
Nom / prénom :		
Usage des copies destiné à :		
Description du Document :		
Formation / ou / Service :		
Transmise le :		
Reproduction à effectuer pour le.....à.....H.....		
Portable ⁽¹⁾ :.....(à renseigner par les missionnaires)		

Document soumis à la déclaration de copie d'œuvre protégée : NON OUI*
(joindre imprimé de déclaration*)

Document exploité en TD Concours blanc Devoir sur table Autres

Travail de reproduction souhaité			
Nbre de pages :			
Transformation du document	<input type="checkbox"/> Format normal	<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Réduction
Format	<input type="checkbox"/> A4	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> Autres, précisez.....
Mode	<input type="checkbox"/> Portrait		<input type="checkbox"/> Paysage
Reliure	<input type="checkbox"/> Agrafés		<input type="checkbox"/> Non agrafés
Type	<input type="checkbox"/> Recto		<input type="checkbox"/> Recto/verso
Nombre d'exemplaires		

Signature du demandeur
le...../...../.....

Bon de réception

A renseigner UNIQUEMENT lors de la réception de vos documents à la cellule de reprographie

Récupéré le/...../.....	Signature :
-------------	-------------------	-------------