



FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LES IMPRESSIONS

Cette demande est pour une personne étudiante

Votre nom : _____

Code permanent : _____

Programme : _____

Cette demande est pour une association étudiante :

AGECE

AECP

AEUPAC

AUUPCHO

AEMDC

Votre nom : _____

La commande d'impression (choisir vos options) :

Format lettre (8 ½ po x 11 po - 20 cm x 28 cm)

Format légal (8 ½ po x 14 po - 20 cm x 36 cm)

Format tabloïd (11 po x 17 po - 28 cm x 43 cm)

Papier

Carton (format lettre seulement et blanc)

Recto

Recto-verso

Noir et blanc avec nuance de gris

Couleur

Agrafé en haut à gauche au coin droit.

Trois trous pour le cartable

Les deux

Une copie

_____ copies (justifier) : _____

Autre détail : _____

**Une fois le formulaire complété, annexe-le avec les documents
à imprimer à un courriel et envoyez-le à :**

afelc@courrier.uqam.ca