

**DEMANDE DE REPRODUCTION
SUR SUPPORT PAPIER
EXAMENS DE PÂTISSERIE ET CUISINE SEULEMENT**

DÉLAI DE TRAITEMENT DE 5 JOURS OUVRABLES

SESSION : A20

* ORIGINAL → UNE (1) SURFACE À REPRODUIRE (1 PAGE) - UNE (1) FEUILLE RECTO-VERSO ÉGALE DEUX (2) ORIGINAUX (2 PAGES)
** COPIE → NOMBRE DE COPIES À REPRODUIRE PAR ORIGINAL - SI LE NOMBRE DE COPIES DIFFÈRE D'UN ORIGINAL À L'AUTRE, COMPLÉTER UNE AUTRE DEMANDE

DATE DE LA DEMANDE 2020-09-01	DATE D'ÉCHÉANCE 2020-09-07	REQUÉRANT M. Blablaba	TÉLÉPHONE 1234
SERVICE DEMANDEUR École	GROUPE(S)-COURS (Ex. : FRA-101-01) EEE-111	TITRE DU DOCUMENT (IMPORTANT) Examen de pâtisserie	
2 ORIGINAL (AUX)* X 3 COPIE(S)** = 6 TOTAL pages 1-2		<input checked="" type="checkbox"/> 8 ½ X 11	<input type="checkbox"/> 8 ½ X 14
8 ORIGINAL (AUX)* X 15 COPIE(S)** = 120 TOTAL pages 3-10		<input type="checkbox"/> 8 ½ X 11	<input checked="" type="checkbox"/> 8 ½ X 14
2 ORIGINAL (AUX)* X 3 COPIE(S)** = 6 TOTAL pages 11-12		<input checked="" type="checkbox"/> 8 ½ X 11	<input type="checkbox"/> 8 ½ X 14
_____ ORIGINAL (AUX)* X _____ COPIE(S)** = 0 TOTAL pages _____		<input type="checkbox"/> 8 ½ X 11	<input type="checkbox"/> 8 ½ X 14
_____ ORIGINAL (AUX)* X _____ COPIE(S)** = 0 TOTAL pages _____		<input type="checkbox"/> 8 ½ X 11	<input type="checkbox"/> 8 ½ X 14
_____ ORIGINAL (AUX)* X _____ COPIE(S)** = 0 TOTAL pages _____		<input type="checkbox"/> 8 ½ X 11	<input type="checkbox"/> 8 ½ X 14
<input checked="" type="checkbox"/> PAPIER BLANC <input type="checkbox"/> PAPIER COULEUR _____ <input type="checkbox"/> PAPIER EN-TÊTE <input type="checkbox"/> CARTON _____		TROUER: <input type="checkbox"/> 3 TROUS POSITION DES TROUS <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/> HAUT	
RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES: Merci !			
DÉCLARATION			
JE DÉCLARE QUE LE OU LES DOCUMENTS À REPRODUIRE NE SONT PAS TIRÉS D'UNE ŒUVRE.		JE DÉCLARE QUE LE OU LES DOCUMENTS À REPRODUIRE SONT TIRÉS D'UNE ŒUVRE. (VEUILLEZ COMPLÉTER LA SECTION CI-DESSOUS.)	
<u>M. Blablaba</u> SIGNATURE	<u>2020-09-01</u> DATE	_____ SIGNATURE	_____ DATE
APPROBATION DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE		RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES ÉTUDES	
		FRAIS DE DROITS D'AUTEUR SANS TAXES → _____ AVEC TAXES → _____	
SIGNATURE		PRIX DE VENTE	
DATE			
À L'USAGE EXCLUSIF DU SERVICE DE LA REPRODUCTION			
DATE DE RÉCEPTION	DATE DE LIVRAISON	SIGNATURE	

ŒUVRES SUPPLÉMENTAIRES
Section à joindre à votre « Demande de reproduction sur support papier »

TITRE DU DOCUMENT (IMPORTANT)

TITRE DE L'ŒUVRE PRÉCISEZ : <input type="checkbox"/> VOLUME <input type="checkbox"/> JOURNAL <input type="checkbox"/> REVUE <input type="checkbox"/> AUTRE	NUMÉRO ET TITRE DU CHAPITRE OU DE L'ARTICLE	NOMBRE DE PAGE(S) TOTALE(S) DE L'ŒUVRE
NOM/PRÉNOM DE L'AUTEUR	LIEU D'ÉDITION / ADRESSE INTERNET DU DOCUMENT	DATE DE PARUTION
NOM DE L'ÉDITEUR OU DE LA PUBLICATION	ISBN / ISSN	NUMÉRO DE(S) PAGE(S) À REPRODUIRE
NOMBRE DE PAGE(S) DE L'ŒUVRE À REPRODUIRE _____ X NOMBRE DE COPIE(S)/ÉLÈVE(S) _____ = TOTAL <u>0</u>		RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES ÉTUDES

TITRE DE L'ŒUVRE PRÉCISEZ : <input type="checkbox"/> VOLUME <input type="checkbox"/> JOURNAL <input type="checkbox"/> REVUE <input type="checkbox"/> AUTRE	NUMÉRO ET TITRE DU CHAPITRE OU DE L'ARTICLE	NOMBRE DE PAGE(S) TOTALE(S) DE L'ŒUVRE
NOM/PRÉNOM DE L'AUTEUR	LIEU D'ÉDITION / ADRESSE INTERNET DU DOCUMENT	DATE DE PARUTION
NOM DE L'ÉDITEUR OU DE LA PUBLICATION	ISBN / ISSN	NUMÉRO DE(S) PAGE(S) À REPRODUIRE
NOMBRE DE PAGE(S) DE L'ŒUVRE À REPRODUIRE _____ X NOMBRE DE COPIE(S)/ÉLÈVE(S) _____ = TOTAL <u>0</u>		RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES ÉTUDES

SIGNATURE DU DEMANDEUR : _____

DATE : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA REPRODUCTION D'ŒUVRES LITTÉRAIRES

La Société québécoise de gestion collective des droits de reproduction (Copibec) accorde à l'ITHQ des licences lui permettant de reproduire les œuvres du répertoire si ces reproductions sont faites selon les conditions et modalités décrites ci-après:

REPRODUCTION SUR SUPPORT PAPIER – INFORMATION GÉNÉRALE

Aux fins de l'enseignement

- Les usagers sont autorisés à reproduire sans frais le moindre de 25 pages ou de 10 % d'une œuvre pour un même groupe-cours.
- Une autorisation particulière devra être demandée à Copibec pour toute demande de reprographie excédant les précédentes limites et/ou les particularités du niveau d'enseignement.
- Un cahier ou un manuel d'exercices ne peut être reproduit, même partiellement, à l'exception de courts extraits pour les fins d'examens. La reproduction d'extraits distincts d'une même œuvre confectionnée en plusieurs occasions pour un même groupe-cours, ne doit pas dépasser les limites permises lorsque ces extraits sont joints bout à bout.
- Chaque niveau d'enseignement a ses particularités. Voir la Direction de l'École ou la responsable de la Médiathèque pour plus de détails.
- Tout document tiré d'une œuvre doit être déclaré à la Direction de l'École.

ŒUVRES SUPPLÉMENTAIRES
Section à joindre à votre « Demande de reproduction sur support papier »

TITRE DU DOCUMENT (IMPORTANT)

TITRE DE L'ŒUVRE PRÉCISEZ : <input type="checkbox"/> VOLUME <input type="checkbox"/> JOURNAL <input type="checkbox"/> REVUE <input type="checkbox"/> AUTRE	NUMÉRO ET TITRE DU CHAPITRE OU DE L'ARTICLE	NOMBRE DE PAGE(S) TOTALE(S) DE L'ŒUVRE
NOM/PRÉNOM DE L'AUTEUR	LIEU D'ÉDITION / ADRESSE INTERNET DU DOCUMENT	DATE DE PARUTION
NOM DE L'ÉDITEUR OU DE LA PUBLICATION	ISBN / ISSN	NUMÉRO DE(S) PAGE(S) À REPRODUIRE
NOMBRE DE PAGE(S) DE L'ŒUVRE À REPRODUIRE _____ X NOMBRE DE COPIE(S)/ÉLÈVE(S) _____ = TOTAL <u>0</u>		RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES ÉTUDES

TITRE DE L'ŒUVRE PRÉCISEZ : <input type="checkbox"/> VOLUME <input type="checkbox"/> JOURNAL <input type="checkbox"/> REVUE <input type="checkbox"/> AUTRE	NUMÉRO ET TITRE DU CHAPITRE OU DE L'ARTICLE	NOMBRE DE PAGE(S) TOTALE(S) DE L'ŒUVRE
NOM/PRÉNOM DE L'AUTEUR	LIEU D'ÉDITION/ ADRESSE INTERNET DU DOCUMENT	DATE DE PARUTION
NOM DE L'ÉDITEUR OU DE LA PUBLICATION	ISBN / ISSN	NUMÉRO DE(S) PAGE(S) À REPRODUIRE
NOMBRE DE PAGE(S) DE L'ŒUVRE À REPRODUIRE _____ X NOMBRE DE COPIE(S)/ÉLÈVE(S) _____ = TOTAL <u>0</u>		RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES ÉTUDES

TITRE DE L'ŒUVRE PRÉCISEZ : <input type="checkbox"/> VOLUME <input type="checkbox"/> JOURNAL <input type="checkbox"/> REVUE <input type="checkbox"/> AUTRE	NUMÉRO ET TITRE DU CHAPITRE OU DE L'ARTICLE	NOMBRE DE PAGE(S) TOTALE(S) DE L'ŒUVRE
NOM/PRÉNOM DE L'AUTEUR	LIEU D'ÉDITION/ ADRESSE INTERNET DU DOCUMENT	DATE DE PARUTION
NOM DE L'ÉDITEUR OU DE LA PUBLICATION	ISBN / ISSN	NUMÉRO DE(S) PAGE(S) À REPRODUIRE
NOMBRE DE PAGE(S) DE L'ŒUVRE À REPRODUIRE _____ X NOMBRE DE COPIE(S)/ÉLÈVE(S) _____ = TOTAL <u>0</u>		RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES ÉTUDES

TITRE DE L'ŒUVRE PRÉCISEZ : <input type="checkbox"/> VOLUME <input type="checkbox"/> JOURNAL <input type="checkbox"/> REVUE <input type="checkbox"/> AUTRE	NUMÉRO ET TITRE DU CHAPITRE OU DE L'ARTICLE	NOMBRE DE PAGE(S) TOTALE(S) DE L'ŒUVRE
NOM/PRÉNOM DE L'AUTEUR	LIEU D'ÉDITION/ ADRESSE INTERNET DU DOCUMENT	DATE DE PARUTION
NOM DE L'ÉDITEUR OU DE LA PUBLICATION	ISBN / ISSN	NUMÉRO DE(S) PAGE(S) À REPRODUIRE
NOMBRE DE PAGE(S) DE L'ŒUVRE À REPRODUIRE _____ X NOMBRE DE COPIE(S)/ÉLÈVE(S) _____ = TOTAL <u>0</u>		RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES ÉTUDES

SIGNATURE DU DEMANDEUR : _____

DATE : _____