

SOUSSION **COMMANDE**

NOTE : Ce formulaire a pour but de nous aider à mieux évaluer la nature du travail demandé. Vous pouvez remplir seulement les sections 1 ainsi que celles qui vous semblent claires et nous donner les détails que vous jugez pertinents dans la partie 9. Nous communiquerons avec vous s'il manque des informations.

1

Date : N° bon de commande (PO) : Date livraison désirée :

Entreprise : Contact :

Adresse : Bureau : Ville :

C. postal : Tél. 1 : Poste : Tél. 2 :

2

Répétition exacte

Répétition avec changements (détails section 9)

Nouvelle commande

3

QUANTITÉ :	DESCRIPTION :	Fichier final fourni	Un modèle vous sera acheminé par
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fichier fourni, mais modifications à faire (détails section 9)	Courriel Télécopieur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Montage à faire	Nous vous laisserons un original

4

FORMAT :

Ouvert

Fini

Nb de pages (incluant couvert)

5

NUMÉROTATION :

Couleur :

De :

À :

Position(s) :

6

COULEUR D'IMPRESSION :

RECTO	Noir seulement				VERSO	Noir seulement			
	1	2	3	4		1	2	3	4
PMS	<input type="text"/>				PMS	<input type="text"/>			
	Bleed				OUI	NON			

7

FINITION :

PLIAGE

SCORE (FAUX-PLI) Nb

PERFORATION (détachable) Nb

LAMINAGE VERNIS

Mat	R	V	Mat	R	V
Glacé	R	V	Glacé	R	V

8

SUPPORT :

PAPIER				CARTON				
120M	140M	160M	200M	10 pts	12 pts	14 pts	16 pts	
Mat	Glacé	Recyclé		Mat	Glacé	1C	2C	Recyclé
Couleur, précisez : <input type="text"/>				Couleur, précisez : <input type="text"/>				
Autre, précisez : <input type="text"/>				Autre, précisez : <input type="text"/>				

TABLETTE	LIVRET	COLLAGE	BROCHAGE	TROUS	COIN ROND	RABAT	NCR	Inscrire le nombre de copies
50 fles	25 jeux	Haut	En coin	Nb <input type="text"/>	Nb <input type="text"/>	1	2	3
100 fles	50 jeux	Gauche	À cheval	Position(s) <input type="text"/>	EMBOSSAGE	2	4	5
Autre <input type="text"/>	Autre <input type="text"/>	Autre <input type="text"/>			DIE	SVP détailler les désignations à la section 9		
						HOT STAMP		

9

Notes / Remarques / Modifications à apporter / Désignations

10

ÉPREUVE :

Courriel

Télécopieur

En personne

11

LIVRAISON :

Même adresse que facturation Je viendrai chercher

Autre

Adresse :

Ville : C. postal :

Prévoir un délai de 24 à 48 heures pour la soumission

VOTRE PRIX (à être complété par Impression Moreau)