

## Autorisation de reproduire

Veuillez remplir les section 1, 2 et 3

SECTION 1 : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR								
Nom de la personne-ressource :								
Nom de l'or	Nom de l'organisation :							
Adresse :								
Ville :								
Code posta	l:	Courriel :						
Téléphone :	phone : Télécopieur :							
Quelle est sa mission ?								
Signature :				Date :				
SECTION 2	: IDENTIFIC	CATION DE L'	OUVRAGE					
Titre :	Titre :							
Code du pr	oduit :							
SECTION 3 : DESCRIPTION DE L'USAGE ENVISAGÉ								
Combien y a-t-il de pages à reproduire et inscrire les numéros de pages :								
Combien de	e copies :							
Texte	Photos	Tableaux	Autres					
			Précisez :					
			Ph	otocopie	Audiovisuel	Internet		
Quel(s) usa	ge(s) fera-t-o	on de l'emprun	t ?					
☐ Autre, pr	écisez :							

SECTION 4 : AUTORISATION DU CRAAQ							
Autorisé par :	Date :						

## Vous avez le choix de retourner le document par :

• Courriel: client@craaq.qc.ca;

• **Télécopieur** : 418 644-5944 ;

• La poste : CRAAQ, Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9e étage, Québec (Québec) G1V 2M2