

Bon de commande

Renseignements client

Nom _____
Adresse _____
Ville _____ Province Votre province _____ Code Postal _____
Tél : #1 _____ Tél : #2 _____ Courriel _____

Transfert de films

Quantité totale de bobines : _____ Format désiré : DVD Clé USB Fichier AVI
Rehaussement et correction des couleurs NON OUI
Titrage : NON OUI Si oui, veuillez remplir le formulaire titrage
Musique : NON OUI Notre banque musicale Vos choix (veuillez remplir le formulaire musique)
Quantité de copies supplémentaires : _____ x DVD _____ x Clé USB
Note : N'oubliez pas de bien numéroter les bobines en suivant l'ordre voulu pour le visionnement final.

Numérisation

Diapositives : Quantité _____
Format désiré : DVD Clé USB Procédé: Normal ICE
Quantité de copies supplémentaires : _____ x DVD _____ x Clé USB
Note : N'oubliez pas de bien numéroter vos diapositives en suivant l'ordre voulu pour le visionnement final.

Négatifs photos: Quantité _____
Format désiré : DVD Clé USB Procédé: Normal ICE
Quantité de copies supplémentaires : _____ x DVD _____ x Clé USB
Note : N'oubliez pas de bien numéroter vos négatifs en suivant l'ordre voulu pour le visionnement final.

Photos : Quantité _____
Format : DVD Clé USB
Quantité de copies supplémentaires : _____ x DVD _____ x Clé USB
Note : N'oubliez pas de bien numéroter vos photos en suivant l'ordre voulu pour le visionnement final.

Disque View Master : Quantité _____
Format : DVD Clé USB Quantité de copies supplémentaires : _____ x DVD _____ x Clé USB

Audio

Disques: Quantité _____ Bobines: Quantité _____ Cassettes: Quantité _____

Format final désiré: CD Clé USB

Type de numérisation : par face par piste

Duplication

Documents originaux (cassettes, DVD, CD) : Quantité totale _____

Dupliquer en format (quantité désirée) : _____ x DVD _____ x CD _____ x Clé USB

Mode de paiement

Visa No. carte : _____ Expiration : _____ / _____ / _____ No. sécurité: _____
mm aa 3 chiffres au dos de la carte)

Master Card Nom inscrit sur la carte : _____

Adresse de facturation
du compte de la carte : _____

Signature du titulaire : _____

Date de la signature _____

PayPal Nous vous enverrons une facture électronique par l'entremise de ce service. Une adresse de courrier électronique est cependant obligatoire dans ce cas.

Transfert Interac Nous communiquerons avec vous par téléphone ou courriel pour vous faire part du montant total.

Transfert Interac ou Argent comptant Nous communiquerons avec vous par téléphone ou courriel pour vous faire part du montant total. Vous pourrez ainsi acquitter la facture lors de votre passage à nos bureaux.

Empaqueter soigneusement vos documents avec ce bon de commande et les autres formulaires si nécessaires.
Faites parvenir le tout à :

Sonimage,
498 Boul. Fiset,
Sorel-Tracy, Qc.
J3P 3R6.

Nous communiquerons avec vous par courriel ou téléphone pour vous faire part de la réception de votre commande et du même coup du délai de livraison prévu. Nous réviserons avec vous le bon de commande afin de s'assurer de bien comprendre votre projet.