

Demande de service – Personne physique

(Révision linguistique)

Informations du demandeur

Nom, Prénom* : _____

Numéro de téléphone* : _____

Adresse courriel* : _____

Adresse postale* : _____

C.P. _____

Code promotionnel : _____

Informations sur le projet

Choix de l'option* : 1 _____ 2 _____ 3 _____

Nombre de pages* : _____

Format d'origine* : Numérique _____ Papier _____ Copies fournies : _____

Format final* : Numérique _____ Papier _____

Combien de copie : _____ Recto _____ Recto/Verso _____

Date limite pour la remise du document final : _____

* Désigne une information obligatoire

Informations supplémentaires :

Signature du client* : _____ Date* : _____

* Désigne une information obligatoire