

 **Service du greffe Demande de reproduction
 et des archives et de diffusion publique**

 Division de la gestion

 des documents et des archives

|  |
| --- |
| **1. Renseignements sur l’identité** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de famille      | Prénom      | Sexe[ ]  Masculin [ ]  Féminin |
| Nom de l’organisme ou de l’entreprise      |
| Adresse (numéro, rue, appartement)      | Ville      |
| Province      | Code postal      | Téléphone au domicile      | Autre téléphone poste             |
| Renseignements complémentaires       | Courriel      |

|  |
| --- |
| **2. Numérisation demandée** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Sur CD-Rom par la poste | [ ]  Par courriel (ou site FTP si trop volumineux) | [ ]  Sur CD-Rom au comptoir |
| **Veuillez indiquer dans l’annexe le ou les documents à reproduire.** \*Un délai maximal de 15 jours ouvrables est à prévoir pour chaque demande. |
| **[ ]  Je désire faire une diffusion publique des reproductions demandées. Veuillez remplir les parties 3 et 4 du formulaire.** |
| **[ ]  La reproduction est destinée à un usage privé. Vous n’avez pas à remplir les parties 3 et 4 du formulaire.** |

|  |
| --- |
| **3. Renseignements complémentaires** |

|  |  |
| --- | --- |
| Détail du projet de diffusion publique      | Date de diffusion année mois jour |
|  |  |  |  |
|    |    |    |    |    |    |    |    |
| Exposition      | Nom de l’exposition      | Nom du diffuseur      | Lieu      | Durée       |
| Fins commerciales      | Nom de l’article ou du produit      | Dans le cadre de (activité)      | Lieu de vente      | Nombre d’exemplaires      | Durée      |
| Internet      | Adresse Internet      | Durée[ ]  Illimitée      | Nombre d’années      |
| Production (Film, multimédia)      | Nom de la production      | Nom du producteur      | Nom du diffuseur      |
| Publication      | Nom de la publication      | Nom de l’auteur      | Nom de l’éditeur      | Nombre d’exemplaires      |

|  |
| --- |
| 4. Renseignements sur le diffuseur |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille du signataire du contrat      | Prénom      |
| Fonction      |
| Nom de l’entreprise ou l’organisme      | Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)      |
| [ ]  Entreprise privée [ ]  Organisme sans but lucratif [ ]  Organisme public |
| Adresse de l’entreprise (numéro, rue, bureau)      | Ville      |
| Province      | Code postal      | Téléphone      | Autre téléphone poste            |
| Télécopieur      | Courriel      | Renseignements complémentaires      |

|  |
| --- |
| 5. Signature obligatoire |

J’accepte de payer, le cas échéant, les frais de reproduction pour les documents ci-dessous mentionnés selon la tarification en vigueur à la Ville de Québec. La reproduction d’œuvre ne doit servir qu’à des fins d’étude privée ou de recherche; tout usage de la reproduction à d’autres fins peut exiger l’autorisation du ou de la titulaire du droit d’auteur ou de leur représentant ou représentante s’ils en font la demande. Je demande à traiter les reproductions reçues en conformité avec les dispositions de la Loi sur le droit d’auteur. (La signature électronique est acceptée)

|  |  |
| --- | --- |
| Signature | Date année mois jour |
|  |  |  |  |
|    |    |    |    |    |    |    |    |

|  |
| --- |
| 6. Réservé à l’administration |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vérification des droits d’auteurs**[ ]  Droits vérifiés[ ]  Licence sans frais[ ]  **License : frais de** **$ demandés** [ ]  Aucune licence  | **Remis**[ ]  Par la poste[ ]  Par courriel[ ]  Au comptoirPar :      | **Montant à payer :** $     [ ]  Facturé par le Service des finances[ ]  Facturé par la Division |
| [ ]  Payé au comptoir[ ]  Sans reçuAvec reçu no :      |
| Initiales      | Date année mois jour | Date année mois jour | Date année mois jour |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| [ ]  Contrôle de qualité |



 Service du greffe Demande de reproduction
 et des archives et de diffusion publique

 Division de la gestion
 des documents et des archives

ANNEXE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No négatif ou identifiant | Titre ou sujet | Qualité |
| Standard(600 dpi, 5¨X7¨¨) | Autre(Spécifiez)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |

**Tarification** (en vigueur le 2014-01-01) :

 Qualité standard, 4 200 X 3 000 pixels (600 ppp 5" X 7") et moins : **6 $ + taxes**

 Toute autre qualité supérieure à 600 ppp : **11 $ + taxes**

 Vignettes avec filigrane, 640 x 480 pixels ou moins : sans frais