logo bateau noir

**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 comptoir  Par : | | | | | | | | **Montant à payer :** $  Facturé par le Service des finances  Facturé par la Division | | | | | | | |
| Payé au comptoir  Sans reçu  Avec reçu no : | | | | | | | |
| Initiales | Date  année mois jour | | | | | | | | Date  année mois jour | | | | | | | | Date  année mois jour | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contrôle de qualité | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

logo bateau noir

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