

Demande de reproductions de pièces appartenant aux collections du MRA

Je, soussigné, (NOM , Prénom)
habitant à (adresse complète)

Tél:.....

E-mail:

Agissant pour

Données de facturation :

(NOM, Prénom ou Raison sociale – Adresse complète, tél. et e-mail):

N° de T.V.A. :

déclare observer les conditions de reproduction et en particulier les directives relatives aux droits d'auteur.

Je demande au MRA de me livrer les reproductions, reprises dans la « Liste des reproductions demandées », aux conditions et tarifs mentionnés ci-dessus.

Je sais que le travail ne sera exécuté **ET** livré qu'après paiement de la facture établie par le MRA.

Signature

Date

Réservé à l'administration du Musée

Date réception MRA		N° bon de comm.	
Date et N° de la facture		Date paiement	
Date envoi repro			
Remarques Echelle / profil / résolution			

Réservé au Sv Repro

Date réception Sv Repro	Sauvegarde : CD : DVD :
-------------------------	----------------------------

Liste des reproductions demandées

But:

Exposition gratuite	Exposition payante	Publication	
Recherches	Usage privé	Internet	
Multimédia	Réutilisation	Educatif-scolaire	

Autre (à préciser) :.....*

Si publication : date probable de la publication:

Éditeur:

Adresse:.....

Téléphone..... E-mail:

Une des reproductions sera utilisée en couverture ou en affiche* : oui - non

Remarques:

* biffer la mention si elle n'est pas d'application

N° suite	N° d'inventaire:	Sujet:	Remarque prise de vue Scan : Echelle / résolution
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Signature et date: