SAI ☐ ACBH ☐ Commande n° _____

ARCHIVES DU MANITOBA
DEMANDE DE REPRODUCTIONS PHOTOGRAPHIQUES 2009

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT :

Date de la commande : _____

Nom : _____

Adresse :

_____

_____

_____

Téléphone : Bureau : _____

Domicile : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Reproductions requises pour les fins suivantes :

Utilisation personnelle ☐ Publication ☐ Motif d'ordre juridique ☐

Commerciale/ administrative ☐ Film/Vidéo/CD ROM ☐

Exposition ☐ École/université ☐

Gouvernement ☐ Autre ☐

Date requise : _____

Livraison : ☐ **Poste :** ☐ **Service de messageries :** ☐

Nom du service de messageries : _____

Numéro de compte : _____

Ramassage à THE LAB WORKS ☐
464, rue Hargrave Tél. : 943-9430
(On contactera le client lorsque la commande sera prête. Le vendeur exige le paiement au préalable.)

Numéro de bon de commande :

Exempté de la TVP : ☐

Exempté de la TPS : ☐

Carte de crédit :
MC ☐
VISA ☐
AMER EX ☐

N° de carte de crédit : _____

Date d'expiration : _____

Signature :

Renseignements particuliers sur l'adresse de facturation/livraison, si elle est différente de celle ci-dessus :

Il faut normalement 10 jours ouvrables pour le traitement des commandes. Celles-ci doivent parvenir aux Archives du Manitoba au plus tard à **midi le lundi** afin de donner le temps au personnel de préparer le matériel pour le ramassage le mercredi par The Lab Works. Des frais d'exécution accélérée de 53,00 $ s'appliquent aux commandes qui requièrent un délai de traitement plus court. **S'il faut produire un négatif pour l'exécution d'une commande, il y aura des frais supplémentaires de 23,00 $ par article. Tous les négatifs demeurent la propriété des Archives du Manitoba.** Les demandes ne seront pas traitées avant qu'une autorisation de paiement (bon de commande, numéro de carte de crédit ou chèque à l'ordre de The Lab Works) soit remise. Il incombe au client de déterminer si l'usage de la photo constitue une infraction à la législation canadienne sur le droit d'auteur ou sur la protection de la vie privée.

DEMANDEZ AU PERSONNEL DE VÉRIFIER VOTRE COMMANDE AVANT DE PARTIR.

N° du négatif	N° de référence ou de collection	Format	Taille	Finition	Service

FORMAT : I = Impression; **NB** = Noir et blanc; **C** = Couleur; **T** = Épreuve transparente (10 cm x 12,5 cm); **D** = Diapositive de 35mm; .
FINITION : **G** = Glacée; **PRL** = Perlée; **M** = Mate **SERVICE** : **MT** = Monté

RÉSERVÉ AU PERSONNEL (Sommaire de la demande) :

Lettre de réponse :	Date d'envoi à THE LAB WORKS :	
N° de crédit	Nombre total de reproductions	

Visite☐ Courrier☐ Télécopieur☐ Téléphone☐ Courriel☐ Archives☐ Exécuté _____

N° du négatif	N° de référence ou de collection	Format	Taille	Finition	Service