



COMMANDE DE PAO

Muriel Schilovitz : Tél. : 01 49 54 24 07 E-mail : pao@ehess.fr

A remplir impérativement :

Nom du demandeur :

Tél. : Mail :

Service :

Centre :

INTITULE DU DOCUMENT (entourer le choix demandé) :

.....

Format A3 A4

Affiche Dépliant Catalogue Autre (à préciser)

Couleur :Noir et blanc

Couverture oui non

Orientation : portrait paysage

Impression sur papier couleur oui non

Nombre de pages :

Quantité souhaitée :

Date de livraison souhaitée :

Le

Signature du Demandeur :