

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PHOTOGRAPHIES ET D'AUTORISATION DE REPRODUCTION OU DE DIFFUSION

Demandeur

Nom / Prénom / Organisme

Adresse

Téléphone / fax / e-mail

Type de reproduction souhaitée (cochez les cases correspondantes)

Tarifs 2015 applicables à compter du 1^{er} mai 2015 | Délibération du Conseil municipal

- Photo numérique / Envoi par courriel ou mise à disposition sur serveur**
- Haute définition (300 dpi) 5 €
- Photo numérique / Envoi sur support CD ou DVD**
- Haute définition (300 dpi) 8 €
- Basse définition (75 dpi) 5 €
- Droits de reproduction** 45 €
- liés à la diffusion de documents détenus par l'établissement sollicité

Œuvre reproduite

N° Inventaire	Auteur	Titre	Prix unitaire TTC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Droits de reproduction (un droit par demande)			<input type="text"/>
Total			<input type="text"/>

Renseignements nécessaires pour l'émission d'un avis de somme à payer

Nom / Prénom / Organisme

Adresse de facturation

SIRET (14 caractères)

Code APE (5 caractères)

N° TVA Intracommunautaire (union européenne)

Code IBAN (hors communauté européenne)

*Le demandeur déclare avoir pris connaissance
des conditions d'utilisation et de diffusion
et s'engage à les respecter.*

Date et signature du demandeur

