**DEMANDE DE TRAVAUX P.A.O AVEC OU SANS TIRAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la demande …………………………………………Date limite de livraison : ……………………………………Date limite de BAT : ………………………………………… | Caractéristiques techniques : |
| Service : ………………………………………………………..Demandeur : ………………………………………………… | **Tirage** :Non 🞎Oui 🞎  Qtité N/B : …………..Qtité couleur :……….. |
| **EVENEMENT/ MANIFESTATION :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Support Souhaité : 🞎 Affiche Format :…………………………..🞎 Invitation Format : ………………………….🞎 Tract Format : ………………………….🞎 Programme Format : ………………………….🞎 Calicot Format : ………………………….🞎 Kakemono  Autre à préciser : |
|  |
| OBSERVATIONS :  |
| **Signature du chef de service** **Date : …………** |