



Date .....  
 Société ..... Personne de contact .....  
 Adresse .....  
 T.V.A. ....  
 Tél. .... Fax ..... E-mail .....

## DEMANDE DE PRIX (continu)

En-têtes       Liasses - Nbre de feuillets       Etiquettes       Cartes intégrées

Nom du document ..... Format ..... x .....

Quantité ..... Nombre de versions .....

### Papier

Offset laser ..... grammage .....  
 CB      Couleur : ..... grammage .....  
 CFB      Couleur : ..... grammage .....  
 CF      Couleur : ..... grammage .....  
 Autres ..... grammage .....

### Pré-press

Création par nos soins  
 Pré-press par nos soins  
 Mise en page sur base de lay out  
 PDF fournis (sans intervention de notre part)  
 Conversion PDF de vos fichiers

### Impression

Recto       Verso  
 Quadri       Noir       Autres .....

### Assemblage

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perfo horizontale           | <input type="checkbox"/> Sur tous              | Précisez : .....  |  |
| <input type="checkbox"/> * Crimplock                 | <input type="checkbox"/> Perfo verticale       | <input type="checkbox"/> Sur tous                         | <input type="checkbox"/> Caviardage          |
| <input type="checkbox"/> * Multiflex                 | <input type="checkbox"/> Trouets classement    | <input type="checkbox"/> Sur tous                         | <input type="checkbox"/> Sur copie           |
| <input type="checkbox"/> * Collage en ligne          | <input type="checkbox"/> Simple numérotation   | <input type="checkbox"/> Double numérotation              | <input type="checkbox"/> Code barres         |
| <input type="checkbox"/> * Rives dét.                | <input type="checkbox"/> Perfos rives normales | <input type="checkbox"/> Microperfos rives                | <input type="checkbox"/> Microperfos 4 côtés |
| <input type="checkbox"/> Changement mentions par ex. | <input type="checkbox"/> Même impres. sur tous | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Gommage             |

### Conditionnement

Boîte       Bobine       Pile Jombo

### Cartes intégrées

Format h ..... x l .....

Film recto       Oui     Non  
 Brillant  
 Mat  
 Hologramme  
 Autre

Film verso       Oui     Non  
 Brillant  
 Mat  
 Hologramme  
 Autre  
 Découpe spéciale       Oui     Non

Remarque : ..... Remarque : .....

### Etiquettes

Perfo horizontale      Quantité .....      Précisez : .....  
 Etiquette : .....      Support : .....  
 Format h ..... x l .....

Nombre d'étiquettes      par page .....      par rouleau .....      par pli .....  
 Feuilles       Rouleau (diam. Mandrin ..... mm)       Continu

Espace ..... mm entre étiquettes

Impression recto :      Couleurs : .....       Quadri + vernis     Oui     Non  
 Autres      Thermo transfert     Oui     Non

Spécifications d'utilisation : .....

Adresse(s) de livraison .....

Date de livraison souhaitée : .....

Remarques .....