



DEMANDE D'ESTIMATION

Compagnie: * _____ Contact: * _____
 Tél.: * _____ Courriel: * _____

DESCRIPTION Même spécification que derrière commande Positionner le logo FSC dans mon document

Quantité: _____

Format: **Fermé** _____ Largeur x _____ Hauteur **Ouvert** _____ Largeur x _____ Hauteur

PAPIER	Description	Fini	Épaisseur / poids	Couleur
Intérieur: _____	_____	_____	_____	_____
Couvert: _____	_____	_____	_____	_____

GRAPHISME Document informatique fournis Réimpression avec même document que la dernière commande

Notes: _____

IMPRESSION

<input type="checkbox"/> RECTO Nombre de couleurs: _____	Couleur <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Pantone <input type="checkbox"/> Process <input type="checkbox"/> Métallique	Fond solide <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Marge perdu <input type="checkbox"/> Bleed <input type="checkbox"/> Non bleed	Vernis <input type="checkbox"/> Mat <input type="checkbox"/> Satin <input type="checkbox"/> Glacé <input type="checkbox"/> Glacé + sélectif mat	Laminé <input type="checkbox"/> recto <input type="checkbox"/> verso Épaisseur: _____ <input type="checkbox"/> avec excédent <input type="checkbox"/> sans excédent <input type="checkbox"/> Mat <input type="checkbox"/> Glacé <input type="checkbox"/> Velours (Soft touch)
---	--	--	--	--	--

Numérotation Nombre d'endroits: _____ **Perforation** Horizontale Verticale **Quantité:** _____ **Barre de pliage** **Quantité:** _____

RELIURE Collé en sets _____ Troué Nombre de trous: _____ Tablette: _____ Livret de: _____

Reliure: Broché à plat Broché à cheval Reliure collée (allemande) Relié spirale Plastique Relier sur la hauteur **Couleur:** _____
 Métal Wire-O Relier sur la largeur

Plié: Nombre de volets: _____

<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Gatefold	<input type="checkbox"/> Enveloppant	<input type="checkbox"/> Parallèle	<input type="checkbox"/> Accordéon	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Plis croisés (pliage en cahier)

Pochette Nombre de rabats: _____ Hauteur: _____ Collés Insertion d'une carte d'affaire Épine _____ Épaisseur _____

Notes: _____

EMBALLAGE <input type="checkbox"/> Paquet de: _____	LIVRAISON <input type="checkbox"/> Include (Indiqué l'adresse): _____ <input type="checkbox"/> Non include
---	---

Merci de vérifier que tous les informations sont exactes et complètes avant de nous faire parvenir votre demande.

Après avoir enregistré ce formulaire
veuillez nous l'envoyer à info@impression-rivesud.com