



DEMANDE DE REPRODUCTION / REQUISITION FOR COPIES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Photocopie ou imprimé / Photocopy or print-out | <input type="checkbox"/> Vidéo cassette / Video cassette |
| <input type="checkbox"/> Copie numérique / Digital copy | <input type="checkbox"/> Cassette audio / Audio cassette |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de microfilm / Microfilm photocopy | <input type="checkbox"/> Autre / Other : _____ |

Instructions spéciales / Special instructions :

PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES / PLEASE PRINT CLEARLY

No de cote ou page Call No or page No	Description des documents (titres, pages, dates, etc.) Document description (titles, pages, dates, etc.)

Ces copies serviront à des fins : personnelles d'études et de recherche ou commerciales .

These copies are for: my own personal research use or commercial use .

****Je m'engage à satisfaire aux exigences relatives à la Loi sur les droits d'auteur du Canada et les lois visant la protection du droit à la vie privée et aux autres conditions mentionnées au verso. / Copyright requirements are my responsibility. I agree to the others terms and conditions mentioned on the back.****

PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES / PLEASE PRINT CLEARLY

Nom / Name : _____
Adresse / Address : _____ _____
Code postal / Postal code : _____
Téléphone / Telephone : _____ Courriel / Email : _____

Signature _____ **Date** _____

⇒ En remplissant ce formulaire, je consens à ce que la SHSB utilise mes coordonnées exclusivement aux fins de me faire parvenir l'information au sujet de la préservation et de la promotion du patrimoine.
 ⇒ Having completed this form, I hereby agree that the SHSB may use my address and other information as included only for the purposes of making heritage preservation and promotion available to me.

**SERVICE DE REPRODUCTION DES
DOCUMENTS D'ARCHIVES
ET DE PAGES DE LIVRES**

Voir la liste des frais de reproduction

Les copies de documents d'archives ou de pages de livres ne peuvent ni être revendues, ni distribuées, ni remises à d'autres dépôts d'archives sans le consentement de l'archiviste de la Société historique de Saint-Boniface.

Aucun document d'archives ou passage de livre ne sera reproduit si ce procédé risque d'endommager le document original.

Toute personne faisant une demande de reproduction doit s'assurer de respecter la **Loi des droits d'auteur**.

CITATIONS

Pour les documents d'archives, les chercheurs doivent citer les sources en donnant les précisions suivantes :

- **Archives de la Société historique de Saint-Boniface (ASHSB)**
- **Nom ou numéro du fonds/collection**
- **Numéro du dossier/document**

S'il s'agit de copies d'originaux, veuillez indiquer le nom du dépôt d'archives en possession des documents originaux.

**REPROGRAPHIC SERVICES FOR
ARCHIVES AND BOOK EXCERPTS**

See Reproduction Cost Schedule

Copies are not to be resold, given away, or deposited in other repositories without the permission of the Société historique de Saint-Boniface.

Copies cannot be made where an original record in any medium could be further damaged or endangered.

Copyright requirements have to be followed.

CITATIONS

Copies used for reproduction in print, broadcast, or any other diffusion process must acknowledge the following:

- **Société historique de Saint-Boniface Archives (SHSBA)**
- **Fonds/collection title or number**
- **File/document number**

For copies of original material in other archival repositories; please give the reference to that archival repository.

Administration

Copie numérique pour client : CD/DVD imprimé électronique

Livraison : Courriel poste en personne

Frais de reproduction :

_____ : \$ _____ X _____ = _____
 _____ : \$ _____ X _____ = _____
 _____ : \$ _____ X _____ = _____

Total _____

Administration par : _____

Frais de reproduction : _____

Frais de service : _____

Frais d'expédition : _____

Total : _____

No de facture : _____

No du reçu : _____

Remis le : _____

Payé le : _____