



**FACULTÉ
DE DROIT
ET SCIENCE
POLITIQUE**

FICHE REPROGRAPHIE

A envoyer à : droit.repro@ut-capitole.fr

(en gras, les mentions obligatoires)

DEMANDEUR

NOM DU DEMANDEUR :	
DATE DE LA DEMANDE :	

PAYEUR

CENTRE DE COUT :	Licence <input type="checkbox"/> 911101300 Master 1 <input type="checkbox"/> 911101001 <input type="checkbox"/> autre à préciser	
DIPLOME ou INTITULE DE LA FORMATION :		

TRAVAIL

NOMBRE DE PAGES:	
QUANTITE :	
COULEUR / NB :	
RECTO / RECTO-VERSO :	
FORMAT (A4 / A3) :	
QUALITE PAPIER (90g) :	

DESCRIPTION DU TRAVAIL DEMANDE	