

FORMULAIRE DE COMMANDE : COPIES DE MANUSCRITS

Informations personnelles

Titre (Options : M./M^{me}/M^{lle}/D^r/Pr./Autres) _____

Prénom _____

Prénom du père _____

Nom _____

Adresse (Ligne 1) _____

Adresse (Ligne 2) _____

Adresse (Ligne 3) _____

Ville _____

District _____

Pays _____

Téléphone _____

Courriel _____

DEMANDE

Collection _____

Cote de l'USEK _____

Provenance _____

Titre _____

Pages à photocopier _____

Date _____

J'ai lu les [Termes et Conditions](#) de reprographie et je m'engage à les respecter.

**Sauvegarder une copie du formulaire et l'envoyer à : marb@usek.edu.lb*