



Vous relier est notre métier

Votre demande de reliure du : / /

Votre société :	Tél :	
Devis demandé par :	Fax :	
Adresse e-mail :		
Adresse :	Code Postal :	Ville :

Nom de l'ouvrage : **Quantité :** **EX** Dos Carré Dos Rond

Format bloc intérieur : **X** **mm** à la Française à l'Italienne

Nb de pages : Nature papier : Grammage : gr

Constitution : x 2p + x 4p : à encarter à coller
x 8p + x 12p + x 16p + x 24p + x 32p + x 48p

Cahiers fournis : à plat Pliés bloc cousu Autres :

Gardes : IN TEXT Rapportées Fournies par AGM Par client

Nature des gardes : **Tranchefile** **Signet**

Couverture : **Cartonnée** **Intégra** **Dos toilé**

Plein papier Pelliculé Autre, précisez :

Matière fournie par vous par AGM

Marquage : Plat 1 Plat 4 Dos Marquage en creux (Sans couleur) Couleur
Nb de couleurs et couleurs:

Carton : 20/10^{ième} 24/10^{ième} 30/10^{ième} Autre :

Conditionnement : Paq Film unité Caisses Pal Pae

Options ou précisions :