



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

Envoyez un courriel à aspp-paes@federationhss.ca avec :

- une copie au format PDF ou une photo de la page de déclaration de reconnaissance, qui comprend l'ISBN;
- une photo du livre qui représente bien la copie papier du produit fini;
- ce formulaire de demande de paiement signé, au format PDF.
- une copie de la lettre de décision.

Veuillez réserver un exemplaire du livre, car nous pourrions vous demander de nous le faire parvenir par courrier.

RENSEIGNEMENTS REQUIS :

1) Éditeur :

2) Auteur(s) :

3) Titre :

4) Date de publication :

5) Formats de publication : (cocher toutes les cases qui s'appliquent)

Relié Tirage :

Broché Tirage :

PDF

EPUB

Autre format Prière de préciser :

6) Nombre de pages :

7) Page à laquelle figure la mention de reconnaissance du soutien financier du PAES :
(Prière d'indiquer l'emplacement du signet si la mention ne se trouve pas sur une page numérotée)

À DES FINS STATISTIQUES SEULEMENT :

A) Autres sources de financement :

Êtes-vous assuré d'obtenir une subvention d'un autre organisme? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le montant et la provenance :

B) Libre accès

Ce livre est-il actuellement disponible en libre accès? Oui Non

Si oui, veuillez inclure le lien :

Si non, ce livre sera-t-il disponible en libre accès à l'avenir? Oui Non

Si oui, veuillez préciser la date dans la mesure du possible :

Signature :

Nom :

Date :

Titre :