



FORMULAIRE DE DEMANDES D'AUTORISATION

Retournez le formulaire dûment rempli à l'attention de Tracy Hume.

Courriel : permissions@pharmacists.ca. Fax : 613-523-2332 ou 1-800-601-1904
L'Association des pharmaciens du Canada, 1785, prom. Alta Vista, Ottawa, ON K1G 3Y6
Tél : 613-523-7877 ou 1-800-917-9489

N° de demande:
(Pour usage interne
seulement)

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Complete Name
Nom complet : titre (M, Mme, Mlle, Dr), prénom et nom de famille

Établissement (si applicable)

Nature de l'établissement
(e.g. Educational Institution, Nonprofit Association, Commercial Company, Library, N/A)

Adresse postale

Ville/localité Province/État Code postal/code de zone

Pays (autre que le Canada) N° de téléphone (avec l'indicatif régional)

N° de télécopieur (avec le code régional) Adresse courriel

Si l'autorisation est octroyée, nom de la personne ou de l'établissement auxquels elle sera attribuée.

Nom au complet
Titre (M, Mme, Melle, Dr), prénom et nom de famille

2. INFORMATIONS SUR LES TRAVAUX DE L'ASSOCIATION DES PHARMACIENS DU CANADA

Pour matériel imprimé :

Titre de la publication ou du matériel d'origine de l'APhC

Année / Date de publication

Format du matériel d'origine

- Livre Publication en série / Revue Brochure Matériels éducatifs
 Autre (veuillez préciser)

Numéros de référence

ISBN, ISSN, N° de catalogue/publication

Volume / édition/ N° de page(s)

N° de tableau / figure

N° d'image / photo

Pour matériel électronique :

Titre de la publication électronique, du e-produit, etc.

Année / Date de publication

Nom du site Web / adresse URL

Format du matériel d'origine

Internet

CD-ROM/DVD

Matériels éducatifs

Autre (veuillez préciser)

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE TRAVAIL DU DEMANDEUR

But : Reproduction Adaptation*

Traduirez-vous? Oui. Quelle langue? Non

* Si le matériel d'origine de l'APhC a été adapté ou révisé, veuillez joindre à votre demande les exemplaires de votre travail adapté/révisé ainsi que le matériel d'origine de l'APhC.

Titre de votre travail

Population/Utilisateur visée

Format(s) dans lequel (lesquels) votre travail sera présenté

Papier (le livre, la brochure, etc.)

Article

Thèse / Recherche

CD-ROM/DVD

Internet

Autre (veuillez préciser)

Nombre de copies à imprimer / à produire

Adresses URL(s) des sites Web dans lesquelles votre travail sera publié

Utilisateur final

Commercial *

Non commercial

Établissement d'enseignement

Publicité/Promotion

Autre (veuillez préciser)

** Prix de vente

Territoire prévu pour la distribution

Provincial

National

International

Avez-vous déjà demandé et reçu l'approbation d'utiliser le même matériel? Oui No

Renseignements supplémentaires (si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez les inscrire sur une feuille séparée et la joindre aux présentes).