

DEMANDE D'ADAPTATION AUDIONUMÉRIQUE

Identification de l'étudiant :

Nom : _____ D.A. : _____ ☎ : _____

Document(s) demandé(s)

Tu dois compléter un tableau pour chaque livre/ouvrage pour lequel une adaptation est demandée. Si le tableau est incomplet, l'éducateur ne pourra pas faire la commande ni te donner accès à la version adaptée demandée.

Titre :		
Auteur(s) :		
Année :	ISBN :	Éditeur :
Date de l'examen : ____ / ____ / ____	Date du début de lecture : ____ / ____ / ____	
Type de document : <input type="checkbox"/> Notes de cours <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Autre :		
Format demandé : <input type="checkbox"/> PDF-Accessible <input type="checkbox"/> Word/E-text <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> Autre :		
<u>Section réservée aux Services adaptés :</u>		
<input type="checkbox"/> Preuve d'achat vérifiée Déjà disponible sur ADAMS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> Commande effectuée le : _____ auprès de _____ <i>(ex. : Dona).</i>		

Titre :		
Auteur(s) :		
Année :	ISBN :	Éditeur :
Date de l'examen : ____ / ____ / ____	Date du début de lecture : ____ / ____ / ____	
Type de document : <input type="checkbox"/> Notes de cours <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Autre :		
Format demandé : <input type="checkbox"/> PDF-Accessible <input type="checkbox"/> Word/E-text <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> Autre :		
<u>Section réservée aux Services adaptés :</u>		
<input type="checkbox"/> Preuve d'achat vérifiée Déjà disponible sur ADAMS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> Commande effectuée le : _____ auprès de _____ <i>(ex. : Dona).</i>		

Titre :		
Auteur(s) :		
Année :	ISBN :	Éditeur :
Date de l'examen : ____/____/____	Date du début de lecture : ____/____/____	
Type de document : <input type="checkbox"/> Notes de cours <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Autre :		
Format demandé : <input type="checkbox"/> PDF-Accessible <input type="checkbox"/> Word/E-text <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> Autre :		
Section réservée aux Services adaptés :		
<input type="checkbox"/> Preuve d'achat vérifiée Déjà disponible sur ADAMS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> Commande effectuée le : _____ auprès de _____ (ex. : Dona).		

Titre :		
Auteur(s) :		
Année :	ISBN :	Éditeur :
Date de l'examen : ____/____/____	Date du début de lecture : ____/____/____	
Type de document : <input type="checkbox"/> Notes de cours <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Autre :		
Format demandé : <input type="checkbox"/> PDF-Accessible <input type="checkbox"/> Word/E-text <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> Autre :		
Section réservée aux Services adaptés :		
<input type="checkbox"/> Preuve d'achat vérifiée Déjà disponible sur ADAMS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> Commande effectuée le : _____ auprès de _____ (ex. : Dona).		

Titre :		
Auteur(s) :		
Année :	ISBN :	Éditeur :
Date de l'examen : ____/____/____	Date du début de lecture : ____/____/____	
Type de document : <input type="checkbox"/> Notes de cours <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Autre :		
Format demandé : <input type="checkbox"/> PDF-Accessible <input type="checkbox"/> Word/E-text <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> Autre :		
Section réservée aux Services adaptés :		
<input type="checkbox"/> Preuve d'achat vérifiée Déjà disponible sur ADAMS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> Commande effectuée le : _____ auprès de _____ (ex. : Dona).		