

Le présent formulaire doit être soumis si votre centre de copie n'a pas produit de recueils de cours pendant la période de rapport :

**(A) Coordonnées du titulaire de la licence et de l'établissement autorisé**

Nom : \_\_\_\_\_

Établissement autorisé : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ URL : \_\_\_\_\_

**(B) Déclaration à Access Copyright**

Je déclare par les présentes qu'aucun des établissements autorisés en vertu de ma convention de licence de centre de copie commercial avec Access Copyright, n'a produit de recueils de cours pendant les périodes de rapport suivantes :

- 1<sup>er</sup> juillet – 30 septembre
- 1<sup>er</sup> octobre – 31 décembre
- 1<sup>er</sup> janvier – 31 mars
- 1<sup>er</sup> avril – 30 juin

**Le titulaire de licence**

Signature : \_\_\_\_\_

Nom en caractères  
d'imprimerie : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Une fois rempli, veuillez renvoyer ce formulaire par **courriel** à :

Ivana Morelli  
Redevances et Services à la clientèle  
[fullreporting@accesscopyright.ca](mailto:fullreporting@accesscopyright.ca)

Veuillez conserver une copie de ce formulaire rempli dans vos dossiers.

Merci.