

**DEMANDE DE COMMUNICATION D'ARCHIVES PUBLIQUES
NON LIBREMENT COMMUNICABLES**

(Code du patrimoine, articles L. 213-1 à L. 213-5)

IDENTITE DU DEMANDEUR

Madame Monsieur

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : [_ | _] [_ | _] [_ | _ | _ | _]

Adresse :

Code postal : [_ | _ | _ | _ | _] Ville :

Téléphone portable : [_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _] Courriel :@

Titres universitaires :

Profession :

Cette demande sera envoyée par le service d'archives qui conserve les documents au Ministère de la Culture (Service interministériel des Archives de France), à qui il appartient de statuer sur la demande. La décision sera adressée directement au demandeur, à l'adresse figurant sur la 1^{ère} page du formulaire.

JUSTIFICATION DE LA RECHERCHE

Sujet : (intitulé précis : thème, limites géographiques et chronologiques) :

.....

.....

.....

.....

.....

NATURE DE LA RECHERCHE (Joindre toutes les pièces justificatives à l'appui de la demande)

<input type="checkbox"/> Recherche administrative : établissement de droits	<input type="checkbox"/> Exposition
<input type="checkbox"/> Recherche historique personnelle (hors recherche généalogie)	<input type="checkbox"/> Recherche universitaire (joindre une attestation)
<input type="checkbox"/> Recherche généalogique personnelle	<input type="checkbox"/> Master 1 <input type="checkbox"/> Master 2 <input type="checkbox"/> Doctorat
<input type="checkbox"/> Recherche généalogie professionnelle	<input type="checkbox"/> HDR <input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Publication, livre, article	<input type="checkbox"/> Cours, exposé, communication orale
<input type="checkbox"/> Diffusion médiatique, radio, télé, cinéma, web	<input type="checkbox"/> Autre

Discipline :

Directeur de recherche :

Établissement, université, institution de rattachement :

Je demande également l'autorisation de reproduire ces documents : oui non

Le droit de reproduction des documents pour un usage privé est soumis à l'autorisation de l'administration. En aucun cas cette autorisation ne permet la publication, la diffusion ou la reproduction à des fins commerciales des documents concernés, que ce soit dans un but lucratif ou non lucratif.

ENGAGEMENT DE RESERVE

Je soussigné(e) : m'engage formellement à veiller à ce que l'usage que je ferai des informations contenues dans les documents que je suis susceptible de consulter par dérogation ne porte pas atteinte à des droits ou des intérêts protégés par la loi, notamment à la sûreté de l'État, à l'ordre public, au secret de la défense nationale, à la sécurité des personnes et à leur vie privée.

À, le

Signature :

IDENTIFICATION DES DOCUMENTS DEMANDES PAR DEROGATION (à remplir par le demandeur)

Réservé au Service d'archives

<p>Cote</p> <p>Analyse</p> <p>.....</p> <p>Dates extrêmes</p> <p>Avis de l'autorité dont émane le document</p> <p><input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus (à motiver séparément)</p>	<p>Communicabilité</p> <p><input type="checkbox"/> Accord</p> <p><input type="checkbox"/> Accord partiel</p> <p><input type="checkbox"/> Refus</p> <p><input type="checkbox"/> Sans objet (article déjà communicable)</p>
<p>Cote</p> <p>Analyse</p> <p>.....</p> <p>Dates extrêmes</p> <p>Avis de l'autorité dont émane le document</p> <p><input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus (à motiver séparément)</p>	<p>Communicabilité</p> <p><input type="checkbox"/> Accord</p> <p><input type="checkbox"/> Accord partiel</p> <p><input type="checkbox"/> Refus</p> <p><input type="checkbox"/> Sans objet (article déjà communicable)</p>
<p>Cote</p> <p>Analyse</p> <p>.....</p> <p>Dates extrêmes</p> <p>Avis de l'autorité dont émane le document</p> <p><input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus (à motiver séparément)</p>	<p>Communicabilité</p> <p><input type="checkbox"/> Accord</p> <p><input type="checkbox"/> Accord partiel</p> <p><input type="checkbox"/> Refus</p> <p><input type="checkbox"/> Sans objet (article déjà communicable)</p>

Tout formulaire incomplet, illisible ou mal rempli sera retourné au demandeur.

Paris, le

La Présidente de l'Université

Le/la Directeur(trice) de la composante

Christine NEAU-LEDUC

Prénom, nom