



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONSULTATION D'ARCHIVES

*Veillez compléter et signer le document avant de nous l'envoyer à l'adresse suivante :
archives@charles-de-gaulle.org*

Nom / Prénom

Adresse

Téléphone

Courriel

Profession

Etablissement d'exercice

Date de consultation et cote d'archives

NATURE DE LA RECHERCHE

- Recherche historique personnelle
- Recherche universitaire
- Publication, livre, article
- Diffusion médiatique, radio, télé, cinéma, web
- Exposition
- Cours, exposé, communication orale
- Recherche généalogique
- Autre :

MOTIVATION DE LA RECHERCHE

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

ENGAGEMENT DE RESERVE

Je m'engage formellement à veiller à ce que l'usage que je pourrai faire des informations contenues dans les documents que je vais consulter ne porte pas atteinte à des droits ou des intérêts protégés par la loi.

Signature