

FICHE DE LECTEUR

Nom * : Prénom * :

Profession :

Adresse * :

Code postal * : Commune * :

Tél : Courriel :

Je souhaite recevoir les informations culturelles des Archives départementales.

Vous êtes : Universitaire

Nature du diplôme préparé :

Université :

Nom du Professeur :

Vous êtes : Amateur / Particulier Professionnel

TYPE DE RECHERCHE

Généalogique Administrative Historique

Sujet de la recherche :

RÉSERVÉ AU SERVICE

année de naissance :

Pièce d'identité * : n° * :

délivré par * : le * :

* Données obligatoires

Tout lecteur par le fait de son inscription s'engage à se conformer au règlement de la salle de lecture.

Dans le cadre de la mise à disposition du public des documents archivés, les informations vous concernant recueillies dans ce formulaire sont nécessaires au respect d'une obligation légale à laquelle le Département de la Charente-Maritime, responsable de traitement, est soumis.

Pour en savoir plus sur la protection de vos données personnelles et sur vos droits, une fiche complète et détaillée est mise à votre disposition par le personnel de la salle de lecture.

La Rochelle, le

Signature