

## PARTIE RÉSERVÉE AU DEMANDEUR

### DEMANDEUR

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_  
Courriel\* : \_\_\_\_\_ Numéro de carte de lecteur : |\_|\_|\_|\_|\_|

### IDENTIFICATION DES DOCUMENTS DEMANDÉS

Cote(s) Analyse

Cote(s)	Analyse

### OBJET DE LA DEMANDE

**Consultation**  Oui  Non

*Consultation des documents en salle de consultation des Archives départementales de Maine-et-Loire.*

**Reproduction**  Oui  Non

*Reproductions réalisées par le demandeur en salle de consultation ou par les Archives départementales de Maine-et-Loire (dans ce dernier cas, prestation complémentaire – voir Formulaire de demande de reproduction de documents).*

### MOTIVATION DE LA DEMANDE ET USAGE PRÉVU

Merci d'apporter des précisions sur l'usage prévu : usage privé, usage à des fins commerciales, publication, mise en ligne, édition, etc.

---

---

---

---

### ENGAGEMENT DE RÉSERVE

Je m'engage à ne faire des documents communiqués et reproduits aucun usage qui puisse mettre en cause la vie privée des personnes nommément désignées ou les secrets protégés par la loi, ou nuire aux individus, familles, entreprises, sociétés ou associations figurant dans ces documents.

En cas de présence de droits de propriété intellectuelle détenus par des tiers, je m'engage notamment à obtenir les autorisations nécessaires auprès des auteurs ou de leurs ayants-droit pour toute réutilisation.

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

Signature :

**MODALITÉS SPÉCIFIQUES D'ACCÈS AUX FONDS**

- Fonds dont l'état de **classement** ne permet pas la libre communication ou reproduction des documents
- Fonds dont l'état de **conservation** ne permet pas la libre communication ou reproduction des documents
- Fonds non librement communicable ou reproductible en vertu de **délais spéciaux** affectés aux documents ou des délais du Code du patrimoine qui leur sont appliqués
- Fonds dont la communicabilité et/ou la reproduction sont soumises à l'**autorisation d'un déposant** ou d'un ayant-droit
- Fonds dont la communicabilité et/ou la reproduction sont soumises à l'**autorisation de la directrice** des Archives départementales de Maine-et-Loire

**AVIS DU RESPONSABLE DU FONDS CONCERNÉ**

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Avis sur la demande de consultation     Favorable     Défavorable

Avis sur la demande de reproduction     Favorable     Défavorable

Précisions et/ou motivations éventuelles en cas de refus :

---

---

**AVIS DU DÉPOSANT OU DE L'AYANT-DROIT (SI NÉCESSAIRE)**

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Avis sur la demande de consultation     Favorable     Défavorable

Avis sur la demande de reproduction     Favorable     Défavorable

Précisions et/ou motivations éventuelles en cas de refus :

---

---

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

Signature :

**AVIS DE LA DIRECTRICE DES ARCHIVES DÉPARTEMENTALES**

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Avis sur la demande de consultation     Favorable     Défavorable

Avis sur la demande de reproduction     Favorable     Défavorable

Précisions et/ou motivations éventuelles en cas de refus :

---

---

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

Signature :