

**ARCHIVES MUNICIPALES et COMMUNAUTAIRES
DE REIMS
FICHE LECTEUR N°**

NOM :

.....

PRENOM :

REF. PIECE D'IDENTITE :

.....

.....

ADRESSE PERMANENTE :

.....

.....

.....

ADRESSE TEMPORAIRE :

.....

.....

.....

DECLARE FAIRE DES RECHERCHES SUR (facultatif) :

.....

.....

.....

EN VUE DE : mémoire, thèse, diplôme : indiquer le titre, le nom de l'établissement et le directeur (facultatif)

.....

.....

.....

.....

Les informations que vous nous donnez font l'objet d'un traitement informatisé. Elles sont destinées au personnel des Archives, aux agents habilités pour des tâches comptables ou chargés des contentieux et éventuellement, aux membres de l'Inspection générale des Patrimoines. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant ; ce droit s'exerce auprès du Service des Archives municipales et communautaires de Reims.

Je m'engage à prendre connaissance du règlement de la salle de lecture et à m'y conformer.

Reims, le

Signature