



Contact

Nom et prénom	
Adresse	
Messagerie	
Téléphone	

Statut de proposition (cocher la case correspondante)

Don	<input type="checkbox"/>	
Dépôt	<input type="checkbox"/>	
Prêt pour numérisation	<input type="checkbox"/>	
Autre (et préciser)	<input type="checkbox"/>	

Calendrier de remise des documents

Contexte	
Date souhaitée	

Type de documents (cocher la case correspondante)

Archives d'association	<input type="checkbox"/>	Archives d'architectes	<input type="checkbox"/>
Archives d'entreprises	<input type="checkbox"/>	Archives politiques	<input type="checkbox"/>
Archives personnelles ou familiales	<input type="checkbox"/>	Archives notariales (dossiers clients)	<input type="checkbox"/>
Archives de photographes	<input type="checkbox"/>	Iconographie (photographies, affiches,...)	<input type="checkbox"/>
Archives syndicales	<input type="checkbox"/>	Publications (ouvrages, fascicules,...)	<input type="checkbox"/>
Archives d'érudit, d'écrivain, d'artiste	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Archives culturelles	<input type="checkbox"/>		

Description des documents proposés

Dates des documents		
Volumétrie ou linéaire		
Liste détaillée des documents proposés	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Présentation sommaire des documents		

Date	
Lieu	
Signature	