



## **DEMANDE DE CONSULTATION DE LA COLLECTION**

*\*Les points ci-dessous suivis d'un astérisque, correctement renseignés et documentés, permettront un traitement rapide de votre demande. Merci de compléter le formulaire et de le retourner au moins 5 jours avant la date de consultation souhaitée.*

*\*Pour les étudiants, il est recommandé de joindre à la demande une attestation du directeur de recherche ou rattachement à un établissement scolaire : Etablissement, université, institution de rattachement.*

### **Identité du demandeur**

- Nom\* \_\_\_\_\_ Prénom\* \_\_\_\_\_

- Sexe : F  M

- NIF/ CIN\* \_\_\_\_\_

- Nationalité\* \_\_\_\_\_

- Lieu de Naissance \_\_\_\_\_

- Adresse\* \_\_\_\_\_

- Courriel\* \_\_\_\_\_

- Téléphone\* \_\_\_\_\_

- Activité professionnelle \* \_\_\_\_\_

- Domaine d'Études\* \_\_\_\_\_

- Lieu d'étude\* \_\_\_\_\_

- Date de consultation souhaitée \_\_\_\_\_

### **Justification de la recherche**

Remplir l'encadré vous concernant :



-  
CETTE INSTITUTION FONDÉE EN 1944 EST RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

**Etudiants :**

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Université : \_\_\_\_\_

Sujet d'études : \_\_\_\_\_

Nom du directeur de recherche : \_\_\_\_\_

**Chercheurs :**

Titre : \_\_\_\_\_

Université/Laboratoire de recherche : \_\_\_\_\_

Motif de la recherche : \_\_\_\_\_

**Autre :**

Précisez votre qualité : \_\_\_\_\_

Motif de la recherche : \_\_\_\_\_

**\*Je certifie avoir lu et j'accepte les conditions du règlement de consultation de la collection du Centre d'art et je m'engage à les respecter.**

**Le** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Signature du demandeur\***