

Demande de dérogation pour consultation de documents d'archives publiques

IDENTITE DU DEMANDEUR		
Prénom NOM		
Adresse permanente		
Adresse temporaire (avec date limite)		
Titres universitaires		
Profession		
Téléphone		E-mail

MOTIVATION DE LA RECHERCHE	
Sujet (intitulé précis : thème, limites géographiques et chronologiques).	
Nature de la recherche	
<input type="checkbox"/> Recherche administrative : établissement de droits <input type="checkbox"/> Recherche historique personnelle <input type="checkbox"/> Recherche généalogique : <input type="checkbox"/> Personnelle ou <input type="checkbox"/> Professionnelle <input type="checkbox"/> Recherche scientifique : <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Article <input type="checkbox"/> Enquête collective <input type="checkbox"/> Travail universitaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	
Niveau (maîtrise, thèse...) :	
Directeur de recherche :	
Etablissement d'exercice (université, centre de recherche) :	

Identification des documents demandés par dérogation

Service d'archives : **Archives municipales de Lyon**

NOM DU DEMANDEUR : _____

Feuillet intercalaire n°

SERVICE D'ORIGINE : **HOSPICES CIVILS DE LYON**

COTE DU VERSEMENT :

(Remplir un feuillet intercalaire distinct par versement)

Cote(s)			
Analyse <i>(recopier l'analyse de l'instrument de recherche)</i>			
Dates extrêmes			
Avis des Archives	<input type="checkbox"/> Sans objet (article déjà communicable)		
	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus	
Avis des HCL	Communication des documents	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus
	Reproduction des documents	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus

Cote(s)			
Analyse <i>(recopier l'analyse de l'instrument de recherche)</i>			
Dates extrêmes			
Avis des Archives	<input type="checkbox"/> Sans objet (article déjà communicable)		
	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus	
Avis des HCL	Communication des documents	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus
	Reproduction des documents	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus

Cote(s)			
Analyse <i>(recopier l'analyse de l'instrument de recherche)</i>			
Dates extrêmes			
Avis des Archives	<input type="checkbox"/> Sans objet (article déjà communicable)		
	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus	
Avis des HCL	Communication des documents	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus
	Reproduction des documents	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Refus

Date, signature et cachet du service d'archives

Date, signature et cachet des HCL

Motivations du demandeur

(motivations de la demande, de la relation des documents sollicités avec le sujet de recherche, mentions des dérogations déjà obtenues pour des documents analogues conservées par le même service d'archives ou par un autre service, les projets de publications, etc...)

Demande exceptionnelle de reproduction de documents

(Signaler précisément les cotes d'archives concernées)

Engagement de réserve

Je soussigné(e) :

m'engage formellement à veiller à ce que l'usage que je pourrai faire des informations contenues dans les documents que je vais consulter par dérogation ne porte pas atteinte à des droits ou des intérêts protégés par la loi, notamment à la sûreté de l'État, à l'ordre public, à la sécurité des personnes et à leur vie privée.

Date et signature

Nombre de feuillets intercalaires joints à la présente demande :

Cette demande sera envoyée par le service d'archives qui conserve les documents au ministre de la culture (direction générale des patrimoines, Archives de France), à qui il appartient de statuer sur la demande. La décision sera adressée directement au demandeur, à l'adresse figurant sur la 1^{re} page du formulaire.