

CONSULTATION des FONDS PATRIMONIAUX et des ARCHIVES
Formulaire d'accréditation et d'inscription

NOM Prénom	
date de naissance nationalité/...../.....
pièce d'identité	<input type="checkbox"/> carte d'identité <input type="checkbox"/> passeport <input type="checkbox"/> autre (préciser) n°
profession	
coordonnées	adresse : <input type="checkbox"/> Besançon / quartier <input type="checkbox"/> Grand Besançon <input type="checkbox"/> autre adresse en France (pour les lecteurs étrangers de passage) : n° téléphone : domicile portable e-mail :
motivation de la consultation	recherche : <input type="checkbox"/> universitaire <input type="checkbox"/> professionnelle <input type="checkbox"/> personnelle sujet (et professeur) : publication(s) envisagée(s) :
	<i>Je m'engage à respecter le règlement intérieur des Archives municipales, celui des Bibliothèques et des espaces numériques</i>
signature	
date	
partie réservée au service	date : <input type="checkbox"/> carte lecteur n° demande reçue par : <input type="checkbox"/> pièce d'identité photocopiée <input type="checkbox"/> note Orphée

Les données sont collectées pour le traitement de votre demande de consultation, elles sont conservées de manière définitive aux Archives municipales, avec un accès limité au personnel du service.

En savoir plus sur vos droits : voir la page « [Politique de confidentialité](https://bibliotheques.besancon.fr) » sur <https://bibliotheques.besancon.fr>