

N° lecteur :Année :

Pièce d'identité : CNI Passeport
 Autres Permis de conduire

N° :

Fiche de lecteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :Ville :

Courriel :@.....

☎ :

Activité :Date de naissance :

Pour mieux vous renseigner, merci de compléter les données suivantes :

Motif de la recherche : *(merci de cocher la case correspondante)*

Généalogie :

Recherche scientifique (universitaire, chercheurs, étudiants) :

Diplôme préparé :

Sujet :

Université :

Recherche administrative ou juridique :

Sujet :

Recherche personnelle / histoire locale :

Sujet :

Recherche scolaire :

Sujet :

Animation culturelle / publication :

Sujet :

L'inscription engage le lecteur à respecter le règlement du service des Archives communales de Romans-sur-Isère.

A Romans-sur-Isère, le.....
(Signature)