

ARCHIVES MUNICIPALES DE TOURS

Fiche d'inscription



Numéro de lecteur : M Mme

Nom* : Prénom* :

Profession :

Année de naissance* : Nationalité :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Pièces d'identité* : Numéro* :

Date de délivrance* :

* : données obligatoires

Objet de la recherche :

Scientifique ou universitaire Professionnel Administratif Généalogique Loisirs

<p>Intitulé de la recherche : <i>(le plus précis possible)</i></p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>Thèmes de recherche :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Politique, événementielle<input type="checkbox"/> Histoire des institutions<input type="checkbox"/> Architecture<input type="checkbox"/> Archéologie, Histoire de l'art<input type="checkbox"/> Économie<input type="checkbox"/> Aménagement du territoire, géographie<input type="checkbox"/> Sciences et techniques<input type="checkbox"/> Médecine, Pharmacie<input type="checkbox"/> Sociologie<input type="checkbox"/> Histoire religieuse<input type="checkbox"/> Histoire littéraire<input type="checkbox"/> Histoire locale
<p>Période étudiée : <input type="text"/></p>	
<p>Lycée ou université : <input type="text"/></p>	
<p>Nom du professeur : <input type="text"/></p>	
<p>Niveau d'études en cours :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Licence 1 et 2 <input type="checkbox"/> Licence 3<input type="checkbox"/> Master 1 <input type="checkbox"/> Master 2<input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre	

Je m'engage à prendre connaissance du règlement de la salle de lecture et à m'y conformer.

J'accepte que mes informations personnelles transmises dans ce formulaire soient traitées par la Ville de Tours afin de bénéficier de l'accès aux salles de lecture des Archives municipales de Tours.

Tours, le : Signature :

Vos informations font l'objet d'un traitement informatisé réservé à l'usage exclusif de la Ville de Tours. La Ville de Tours s'engage conformément à la réglementation en vigueur à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles, et à ne pas utiliser vos données à d'autres fins que la gestion des communications des documents aux lecteurs. Pour exercer votre droit d'accès, de rectification, de limitation de vos données, veuillez contacter notre délégué à la protection des données : donneespersonnelles@ville-tours.fr