



**ARCHIVES DEPARTEMENTALES
D'INDRE-ET-LOIRE**

Avec vous,
chaque jour !

DEMANDE DE PRÊT DE L'EXPOSITION :

TITRE

Établissement :

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter :

Téléphone :

Courriel :

Je soussigné, Madame, Monsieur
demande le prêt à titre gracieux de l'exposition mentionnée ci-dessus

Pour la période du _____ au _____

(dates incluant l'installation et le démontage)

Je m'engage à assurer une surveillance pendant les heures d'ouverture et à prendre en charge les réparations ou le remplacement de matériel qui s'avèreraient nécessaires si des dégradations étaient commises lors de la présentation dans mon établissement.

Date :

Nom, qualité :

Exemplaire à retourner par courrier à :
Direction des Archives départementales d'Indre-et-Loire,
6 rue des Ursulines, 37000 Tours
ou par courriel à : archives@departement-touraine.fr

**Le matériel est stocké au Centre des Archives Contemporaines
41 rue Michaël Faraday.37170 Chambray-les-Tours**