ARCHIVES DEPARTEMENTALES

D'INDRE-ET-LOIRE

ACTION CULTURELLE

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

Mise en place le :

Démontage le :

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'avéreraient nécessaires si des dégradations étaient commises lors de la présentation dans mon établissement.

Date :

Signature (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
Contact : Secrétariat (tél 02 47 80 89 00)

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