Au responsable de l'Archive centrale
de l'Institut des Frères des Écoles Chrétiennes - Rome

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONSULTATION DES ARCHIVES

Le soussigné/e _____

Résident à _____ Via _____
(Ville, Pays)

Tél. /Cell. _____ E- mail: _____

Profession _____ Document d'identité n. _____

A des fins d'étude (citer le sujet de la thèse/de la recherche/de l'article) et/ou de publication

_____

Section / Série	Enveloppe / Dossier	Heure d'entrée	Heure de sortie

(compilation par le personnel)

Le soussigné_____ s'engage à citer la source et à envoyer à l'Archive Centrale de l'Institut des Frères des Ecoles Chrétiennes [AMG], également en format numérique, une copie du document pour la rédaction duquel il a besoin de consulter la documentation énumérée ci-dessus. Je déclare également ne faire l'objet d'aucune mesure d'exclusion des salles de lecture des archives et des bibliothèques italiennes et étrangères. Enfin, je consens au traitement des données contenues dans le formulaire suivant, conformément aux dispositions de la législation en vigueur en matière de protection de la vie privée.

Rome,

Signature _____

Signature du responsable

_____