

**DEMANDE DE COMMUNICATION PAR DÉROGATION  
DE DOCUMENTS D'ARCHIVES PUBLIQUES  
NON LIBREMENT COMMUNICABLES**

(Code du patrimoine, articles L. 213-1 à L. 213-5)

**IDENTIFICATION DU SERVICE D'ARCHIVES :**

Service des Archives de l'Assistance publique - Hôpitaux de Paris  
7, rue des Minimes  
75003 PARIS

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Monsieur

Madame

Mademoiselle

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse postale permanente :

temporaire (avec date limite) :

Adresse électronique :

Titres universitaires :

Profession :

**MOTIVATION DE LA RECHERCHE**

SUJET (intitulé précis : thème, limites géographiques et chronologiques)

NATURE DE LA RECHERCHE

Recherche administrative : établissements de droits

Recherche historique personnelle (hors recherche généalogique)

Recherche généalogique :

Personnelle

Professionnelle

Recherche scientifique :

Livre

Article

Enquête collective

Directeur de recherche (facultatif ; joindre éventuellement une attestation) :

Établissement d'exercice (université, centre de recherche) :

## IDENTIFICATION DES DOCUMENTS DEMANDÉS PAR DÉROGATION

SERVICE D'ARCHIVES CONSERVANT LES DOCUMENTS : A.P. - H.P. \_\_\_\_\_

NOM DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

Feuillet intercalaire n° \_\_\_\_\_

COTE DU VERSEMENT :

Service d'origine :

*(Remplir un feuillet intercalaire distinct par versement ou par service versant).*

Cote(s) :		
Analyse (recopier l'analyse de l'instrument de recherche disponible) :		
Dates extrêmes :		
Avis des Archives :	Sans objet (article déjà communicable)	
	Accord	Refus
Avis de l'autorité dont émanent les documents :		
sur la communication des originaux	Accord	Refus
sur la délivrance de reproductions	Accord	Refus

Cote(s) :		
Analyse (recopier l'analyse de l'instrument de recherche disponible) :		
Dates extrêmes :		
Avis des Archives :	Sans objet (article déjà communicable)	
	Accord	Refus
Avis de l'autorité dont émanent les documents :		
sur la communication des originaux	Accord	Refus
sur la délivrance de reproductions	Accord	Refus

Cote(s) :		
Analyse (recopier l'analyse de l'instrument de recherche disponible) :		
Dates extrêmes :		
Avis des Archives :	Sans objet (article déjà communicable)	
	Accord	Refus
Avis de l'autorité dont émanent les documents :		
sur la communication des originaux	Accord	Refus
sur la délivrance de reproductions	Accord	Refus

Date, signature et cachet du service des archives

Date, signature et cachet de l'autorité dont émanent les documents

## **OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES**

*(Observations concernant les motivations de la demande, la relation des documents sollicités avec le sujet de recherche, les dérogations déjà obtenues pour des documents analogues, les projets de publication, etc.)*

## **ENGAGEMENT DE RÉSERVE**

Je soussigné :

m'engage formellement à veiller à ce que l'usage que je pourrai faire des informations contenues dans les documents que je vais consulter par dérogation ne porte pas atteinte à des droits ou des intérêts protégés par la loi.

Date et signature :

Nombre de feuillets intercalaires joints à la présente demande :

---

Cette demande sera envoyée par le service d'archives qui conserve les documents au ministre de la culture (direction générale des patrimoines, Archives de France), à qui il appartient de statuer sur la demande. La décision sera dressée directement au demandeur, à l'adresse figurant sur la 1<sup>ère</sup> page du formulaire.