

## S'inscrire pour consulter les archives municipales

*A présenter rempli et signé à la banque d'accueil  
de la salle d'Etudes et d'Archives de la Médiathèque Centrale*

### Fiche de lecteur :

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

*Cadre réservé à l'administration*

Pièce d'identité : .....

N° ..... délivrée le ..... par .....

Carte de lecteur : .....

### Objet de la recherche :

**Généalogie**

**Recherche universitaire :**

Matière : .....

Intitulé : .....

Licence     Master 1     Master 2     Doctorat

Autre diplôme : .....

**Autre recherche :**

Article                                     Travail scolaire

En vue d'une publication     Travail personnel

Matière : .....

Intitulé : .....

**Autre, préciser :** .....

Déclaration préalable d'utilisation d'un appareil photographique
--

Je déclare utiliser un appareil photographique sans flash  OUI

NON

*J'ai pris connaissance du règlement de consultation des archives municipales et m'engage à le respecter.*

*Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à [mairie@ville-castres.fr](mailto:mairie@ville-castres.fr).*

*Fait à Castres, le*

*Signature*