###### C:\Users\G68357\Documents\Images archives\EDF_Logo_4C_v_F(2).png

###### DEMANDE DE COMMUNICATION PAR DEROGATION

###### DE DOCUMENTS D’ARCHIVES PUBLIQUES

###### NON LIBREMENT COMMUNICABLES

###### ADRESSEE AU SERVICE INTERMINISTERIEL DES ARCHIVES DE FRANCE

(Code du patrimoine, livre 2, articles L.213-3 et 4)

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

🞏 Monsieur 🞏 Madame 🞏 Mademoiselle

Nom :…………………………………...……..…….Prénom :..…...……………………………………

Nom de jeune fille : ………………………………….…………………………………………………..

Mél :…………………………………………….………………………………………………………..

Téléphone :……………………………………………….………………………………………………

Adresse permanente :……………...……………………………….…….………………………………

……………………………………………………………………………….…………………………...

Adresse temporaire (avec date limite) :………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….………...

Titres universitaires : ………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………….………...

Profession :……………………………………………………………………………………………….

# JUSTIFICATION DE LA RECHERCHE

Sujet (intitulé précis : thème, limites géographiques et chronologiques) :………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Nature de la recherche :

🞏 Recherche personnelle : 🞏 généalogique 🞏 administrative 🞏 historique

🞏 Recherche professionnelle : 🞏 administrative 🞏 autre : ……………...………….….

……………………………………………………………………………………………………………

🞏 Recherche scientifique : 🞏 livre 🞏 article 🞏 préparation d’un diplôme……………………

Directeur de recherche (joindre éventuellement une attestation) : …………………………….………..

………………………………………………………………………………………………….………...

Etablissement d’exercice (université, centre de recherches) :………………………………….………..

………………………………………………………………………………………………….………...

# OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

Observations concernant les motivations de la demande, la relation des documents sollicités avec le sujet de recherche, des indications de méthodologie ou de plan, etc.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# ENGAGEMENT DE RESERVE

Je soussigné(e), …………………………………………………………………………, m’engage formellement à ne publier et à ne communiquer aucune information recueillie dans les documents pour lesquels une autorisation de consultation par dérogation aux règles de communicabilité me sera accordée, et qui soit susceptible de porter atteinte à la sûreté de l’état, à la défense nationale, à la vie privée des personnes nommément désignées ou de nuire aux individus, familles, entreprises, sociétés ou associations figurant dans ces documents.

Date et signature

Précédée de la mention « lu et approuvée ».

Nombre de feuillets intercalaires (1 feuillet par cote d’archive) joints à la présente demande :

# IDENTIFICATION DES DOCUMENTS DEMANDES PAR DEROGATION

## Service d’archives : EDF Archives7 Boulevard Ney – 75018 Paris

## Nom du demandeur :…………………………………..…………………………

**Feuillet intercalaire n°**……………..

COTE DU VERSEMENT : N°……………………

SERVICE D’ORIGINE : …………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° boîte** | **n° dossier** | Description et dates extrêmes(recopier l’analyse de l’instrument de recherche disponible) |
|  |  |  |
| **AVIS DU SERVICE ARCHIVES ET DU SERVICE VERSANT :**Avis du service versant : 🞏 Accord 🞏 Accord partiel 🞏 Refus Avis du service des archives : 🞏 Accord 🞏 Accord partiel 🞏 RefusMotivation en cas de refus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° boîte** | **n° dossier** | Description et dates extrêmes(recopier l’analyse de l’instrument de recherche disponible) |
|  |  |  |
| **AVIS DU SERVICE ARCHIVES ET DU SERVICE VERSANT :**Avis du service versant : 🞏 Accord 🞏 Accord partiel 🞏 Refus Avis du service des archives : 🞏 Accord 🞏 Accord partiel 🞏 RefusMotivation en cas de refus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |