

# ARCHIVES DEPARTEMENTALES DU BAS-RHIN

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRET INTERDEPARTEMENTAL DE MICROFILMS

Date de la demande : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/      Ville : \_\_\_\_\_

N° de carte de lecteur aux Archives départementales du Bas-Rhin : \_\_\_\_\_

Désire consulter aux Archives départementales du Bas-Rhin le(s) microfilm(s) suivant(s) :

<b>Intitulé</b>	<b>Cote du microfilm</b>	<b>Dates extrêmes</b>

Provenant des Archives départementales / communales de : \_\_\_\_\_

Strasbourg, le

Signature