FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

ARCHIVES MUNICIPALES D'ORANGE

Monsieur □ Madame □ Mademoiselle □

NOM :

Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Profession :

Date de naissance

Type de recherche :
Généalogique □ Administrative □ Scientifique □

Motif de la recherche :
Personnel □ Etudes (élèves, étudiants) □ Professionnel □ Administratif □

Sujet de la recherche (pour les recherches administratives et scientifiques) :

Diplôme préparé (pour les recherches scientifiques) :

Etablissement :

Directeur de recherche :

Merci de présenter une pièce d'identité avec photo lors de votre inscription aux archives.