

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

FICHE D'INSCRIPTION
Pour l'accès à la salle de consultation

IDENTITÉ*

Madame

Monsieur

NOM (en lettres capitales):

Prénoms :

Date et lieu de naissance* :

Pièces justificatives admises* : carte nationale d'identité,

passeport, permis de conduire, carte de séjour ou carte professionnelle comportant une photographie

Numéro..... Date d'émission :

Lieu de délivrance : Nationalité :

ADRESSES

Adresse personnelle du domicile*

Tél. (fixe et mobile)* :

E-mail* : (Tél. ou e-mail au choix)

Adresse temporaire (indiquer la date limite) :

Tel. :

BUT DE LA RECHERCHE :

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Usage personnel non destiné à la diffusion | <input type="checkbox"/> Mémoire, thèse, rapport de stage |
| <input type="checkbox"/> Usage professionnel non destiné à la diffusion | <input type="checkbox"/> Rapport administratif |
| <input type="checkbox"/> Livre | <input type="checkbox"/> Communication orale |
| <input type="checkbox"/> Article de périodique | <input type="checkbox"/> Film, radio, TV |
| <input type="checkbox"/> Exposition | <input type="checkbox"/> Base de données |

Tournez SVP ↗



Je soussignée, Hiriata MILLAUD, chef p.i. du service du patrimoine archivistique et audiovisuel, atteste l'inscription de Madame /Monsieur

.....
et autorise son accès dans la salle de consultation du service du patrimoine archivistique et audiovisuel pour l'année

N° LECTEUR :

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Le chef de service

DOMAINE DE RECHERCHE

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Généalogie | <input type="checkbox"/> Économie | <input type="checkbox"/> Architecture | <input type="checkbox"/> Sciences et technique |
| <input type="checkbox"/> Foncier | <input type="checkbox"/> Droit | <input type="checkbox"/> Archéologie | <input type="checkbox"/> Médecine / Pharmacie |
| <input type="checkbox"/> Histoire | <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Politique | <input type="checkbox"/> Recherche à but administratif |
| <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Géographie | <input type="checkbox"/> Événementiel | |
| <input type="checkbox"/> Sociologie | | | |

Libellé de la recherche pour les recherches universitaires (ou autres) :

.....

Établissement :

Diplôme préparé :

Nom du professeur directeur de recherche :

Acceptez-vous d'être mis en relation avec des chercheurs travaillant sur un sujet proche ?

OUI **NON**

Êtes-vous membre d'une société savante ou d'une association en lien avec les archives ou le patrimoine ? **OUI** **NON**

Si oui laquelle :

Identité professionnelle

Profession/Activité.....

Dernier diplôme acquis.....

Date d'inscription

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Signature du demandeur



Les données à caractère personnel collectées par le service du patrimoine archivistique et audiovisuel, directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des inscriptions annuelles en salle de consultation et dont le traitement est nécessaire pour des motifs statistiques, et notamment l'accomplissement des missions de valorisation et de communication des archives publiques.

Les informations constitutives de l'identité du lecteur dans le présent formulaire sont obligatoires à ce titre*, sauf les données suivantes qui restent facultatives : nationalité, profession, diplômes et titres universitaires, objet de la recherche.

Elles sont à destination du service du patrimoine archivistique et audiovisuel ainsi que du réseau national des archives et seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement ou dans le respect des prescriptions légales.

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité que vous pouvez exercer aux adresses suivantes, en justifiant de votre identité : Madame le chef p.i. du service du patrimoine archivistique et audiovisuel - Quartier Alexandre – Tīpaeru'i – B.P. 9063 – 98715 PAPEETE service.archives@archives.gov.pf. Vous pouvez aussi introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr, sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus.

Pour toute question relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPD) aux adresses suivantes : DPO Service de l'informatique B.P. 4574 98713 PAPEETE - dpo@informatique.gov.pf

*Champs obligatoires à remplir