



DEMANDE DE PRET DE MICROFILMS AVEC DEPLACEMENT

Identité du demandeur :

NOM, prénom :

N° de lecteur :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Document demandé en vue d'une consultation en salle de lecture des Archives départementales du Finistère :

Dépôt où le document est conservé :

Cote du document :

Date du document :

Intitulé du document et observation particulière :

Objet exact de la recherche :

A Quimper, le

Visa des Archives départementales
du Finistère :

Signature du lecteur :