

**AUTORISATION
D'EXPLOITATION ET DE DIFFUSION
DE DOCUMENTS NUMÉRIQUES
DÉPOSÉS AUX ARCHIVES
MUNICIPALES DE CHOLET**

I - Coordonnées du Déposant

Nom et prénom :

Adresse postale :

.....

Téléphone :

II – Description sommaire des documents

Intitulé des documents

III – Conditions d'utilisation

Par le présent formulaire :

- Je certifie être le propriétaire des documents proposés.
- Je garantis que ces documents ne sont pas protégés par des droits de copyright.
- J'autorise la diffusion, l'exploitation et la reproduction de ces documents.

Le Déposant
(Date et Signature)