



# ARCHIVES DEPARTEMENTALES

## D'INDRE-ET-LOIRE

### ACTION CULTURELLE

## ***DEMANDE DE PRÊT DE L'EXPOSITION :***

## TITRE

### **Établissement :**

## Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter :

Téléphone :

## Courriel :

Je soussigné, Madame, Monsieur  
demande le prêt à titre gracieux de l'exposition mentionnée ci-dessus

Pour la période du au

au

(dates incluant l'installation et le démontage)

Je m'engage à assurer une surveillance pendant les heures d'ouverture et à prendre en charge les réparations ou le remplacement de matériel qui s'avéreraient nécessaires si des dégradations étaient commises lors de la présentation dans mon établissement.

Date :

Nom, qualité :

*Exemplaire à retourner par courrier à :  
Direction des Archives départementales d'Indre-et-Loire,  
6 rue des Ursulines, 37000 Tours  
ou par courriel à : [archives@departement-touraine.fr](mailto:archives@departement-touraine.fr)  
Contact : Secrétariat (tél 02 47 80 89 00)*

**Le matériel est stocké au Centre des Archives Contemporaines  
41 rue Michaël Faraday, 37170 Chambray-les-Tours**