

DEMANDE DE DOCUMENTS AUX ARCHIVES

Horaires :

Lundi au vendredi : 11 h 00 - 12 h 30 - 13 h 30 - 15 h 00 - 16 h 45

Samedi : 10 h 30 - 11 h 30

Pour éviter une attente inutile, pensez à vérifier si les revues demandées sont disponibles en ligne

Nom.....Prénom.....

Pour le : Date.....Heure.....

REVUES

(pour les titres antérieurs à janvier 2015)

Titre de la revue (ne pas confondre avec le titre de l'article)	<input type="checkbox"/>
Date d'édition N° de fascicule Vol.	
Titre de la revue (ne pas confondre avec le titre de l'article)	<input type="checkbox"/>
Date d'édition N° de fascicule Vol.	
Titre de la revue (ne pas confondre avec le titre de l'article)	<input type="checkbox"/>
Date d'édition N° de fascicule Vol.	

Merci d'écrire **lisiblement**. Vous n'en serez que mieux servi !



Titre de la revue (ne pas confondre avec le titre de l'article)	<input type="checkbox"/>
Date d'édition N° de fascicule Vol.	
Titre de la revue (ne pas confondre avec le titre de l'article)	<input type="checkbox"/>
Date d'édition N° de fascicule Vol.	
Titre de la revue (ne pas confondre avec le titre de l'article)	<input type="checkbox"/>
Date d'édition N° de fascicule Vol.	

MEMOIRES ou OUVRAGES aux ARCHIVES

Titre.....	<input type="checkbox"/>
Cote	
Titre	<input type="checkbox"/>
Cote	
Titre	<input type="checkbox"/>
Cote	
Titre.....	<input type="checkbox"/>
Cote	