

<b>Année</b>	
<b>NOM ( en capitales)</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Né(e) en</b>	
<b>Profession</b>	
<b>Coordonnées</b>	Adresse permanente : Adresse temporaire : Téléphone / email (facultatif) :
<b>Pièce d'identité*</b>	<input type="checkbox"/> Carte d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : N° : Délivré(e) à : Date de fin de validité :
<b>SIGNATURE</b>	J'assure avoir pris connaissance du règlement

### Objet de votre recherche

<b>Intitulé</b>	
<b>Université</b>	

Maitrise 3<sup>e</sup> cycle Doctorat Autres 

Le Mans, le

Signature :

Les auteurs de toutes publications ayant utilisé les documents des Archives du Mans sont invités à faire un don d'un exemplaire à la Bibliothèque des Archives.

\* à présenter à l'agent responsable de la salle de lecture