

Archives municipales d'Alfortville
MÉMOIRE DE CONFINEMENT
Formulaire de don

INFORMATIONS DU DONATEUR

Nom, Prénom

Adresse mail

Téléphone

Par la présente, je soussigné-e, déclare donner aux Archives Municipales d'Alfortville, le-s document-s suivant.s :

dans le cadre de la collecte **#memoiredeconfinement**.

J'accepte que mes documents soient diffusés y compris en ligne et conservés par les Archives Municipales d'Alfortville. Je déclare être l'auteur et le propriétaire des documents.

Je suis informé(e) que :

- Les documents ou leur reproduction faisant l'objet du présent don pourront être utilisés à des fins de recherche et de valorisation de façon permanente et générale. Ils pourront notamment être mis en ligne sur le site de la Ville ou présentés au public dans le cadre d'actions de valorisation (expositions, publications...) et être mis à disposition des chercheurs en salle de lecture des Archives municipales.

Les informations et documents déposés pourront également être utilisés par la direction de la Communication de la Ville d'Alfortville dans ses supports de communication.

À Alfortville le

Le donateur

