

**CONSULTATION DES FONDS ANCIENS, RARES ET PRECIEUX
BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE LILLE
FORMULAIRE D'ACCREDITATION**

Nom, prénom :

Adresse personnelle :

Carte Nationale d'Identité ou Passeport n° :

Délivré par :

Date de validité :

N° de carte de lecteur :

Courriel :

Numéro de téléphone portable :

Numéro de téléphone fixe :

Sujet(s) de recherche :

Recherche personnelle

Recherche universitaire

Université :

Niveau :

Directeur de recherche (nom, université, coordonnées) :

NB : Les étudiants en licence, master, doctorat devront fournir une lettre de leur directeur de recherche à l'appui de leur demande de communication.

Publication envisagée :

Date :

Avis du Conservateur :