



BON DE DEPOT D'ARCHIVES

Je, soussigné (e) : NOM

ADRESSE

.....

Téléphone

Courriel

Certifie déposer entre les mains de la SHPVD représentée par

NOM**Prénom**.....

Titre

Pour qui tout pouvoir a été donné de recevoir les présentes

Un lot d'archives

Dénommé

Description

.....

.....

Option : - **Don *** : Je donne ces archives à la SHVD sans aucune restriction de mise à disposition publique, de reproduction de tout ou partie, de mise en ligne sur le site de ladite SHPVD.

- **Dépôt *** : Je confie ces archives à la SHPVD pour inventaire.

J'autorise la SHPVD à en faire l'inventaire *, à les numériser *, à les mettre à disposition (don) du public par tous moyens à sa convenance

IMPORTANT : Je souhaite, que moi-même ou à défaut mes héritiers puissent les reprendre sur présentation de ce document à la date choisie par nous.

Fait et signé en autant de copies que de déposants

A.....le.....

Le déposant

Pour la SHPVD

Bon pour don – dépôt *

Bon pour accord de don – dépôt