

DEMANDE D'AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER

* **NOM** : Prénom :
* Adresse permanente : Tél. :
* Adresse temporaire (jusqu'au) : Tél. :
* @ :

* **MOTIF DE LA DEMANDE (à remplir obligatoirement) :**

- Etude (usage privé)
 Reproduction totale ou partielle :
- Nature de la publication : monographie
 périodique
 film
 autre

- Titre :
- Auteur :
- Editeur :
- Tirage :

* **DOCUMENT À PHOTOGRAPHER :**

Cote :
Auteur :
Titre :
Date d'édition : Pages :
Observations :
.....

T.S.V.P. →

*** LE SIGNATAIRE EST INFORMÉ :**

- 1) du règlement des reproductions ;
- 2) que les photographies sont prises sur place et sur rendez-vous par lui-même ou un photographe extérieur à l'établissement qu'il contacte et règle directement ;
- 3) que seules les reproductions des documents libres de droits peuvent être librement réutilisées de manière publique ;
- 4) que, pour toute réutilisation publique des photographies réalisées, il est invité à :
 - citer la référence bibliographique du document,
 - signaler sa provenance sous la forme «Bibliothèque de la Sorbonne »,
 - adresser à la bibliothèque un justificatif (exemplaire du document publié ou lien vers l'objet numérique).

Date :

Signature (obligatoire et précédé
de la mention "lu et approuvée")

SUITE DONNÉE À LA DEMANDE

- Reproduction autorisée :

- Reproduction refusée :

Visa du Conservateur