



**DEMANDE D'ACCÈS AUX ARCHIVES DE L'ACHF/EXPORAIL
REQUEST FOR ACCESS TO CRHA/EXPORAIL ARCHIVES**



A. IDENTIFICATION

NOM, PRÉNOM	LAST NAME, FIRST NAME
TITRE ET AFFILIATION	TITLE AND AFFILIATION
ADRESSE POSTALE	MAILING ADDRESS
NO DE TÉLÉPHONE	TELEPHONE #
COURRIEL	E-MAIL

B. MOTIF DE LA RECHERCHE - PURPOSE OF RESEARCH

- RECHERCHE/BESOIN PERSONNEL - RESEARCH/PERSONAL NEEDS
- DIFFUSION (PUBLICATIONS, EXPOSITION, INTERNET, ETC.) - DISSEMINATION (PUBLICATIONS, EXHIBITION, INTERNET, ETC.) * **REmplir la section E - COMPLETE SECTION E**
- COMMERCIAL

C. SUJET DE RECHERCHE - RESEARCH TOPIC

D. DOCUMENTS VISÉS PAR LA DEMANDE - DOCUMENTS COVERED BY THE REQUEST

[INDIQUER LA COTE DU FONDS ET LE TITRE DU DOCUMENT](#) - [INDICATE THE NAME OF THE FONDS AND THE TITLE OF THE DOCUMENT](#)

E. DIFFUSION DES DOCUMENTS D'ARCHIVES - DISSEMINATION OF ARCHIVAL DOCUMENTS

TITRE DU PROJET	PROJECT TITLE
AUTEUR	AUTHOR
DESCRIPTION	DESCRIPTION
DIFFUSEUR/ÉDITEUR/COLLECTION	DISTRIBUTOR/EDITOR/COLLECTION
DATE DE DIFFUSION	DISSEMINATION DATE
NOM DE LA PERSONNE À QUI LA LICENCE DOIT ÊTRE ÉMISE	NAME OF PERSON TO WHOM THE LICENSE MUST BE ISSUED
COORDONNÉES DE LA PERSONNE À QUI LA LICENCE DOIT ÊTRE ÉMISE	CONTACT INFORMATION OF PERSON TO WHOM THE LICENSE MUST BE ISSUED



**DEMANDE D'ACCÈS AUX ARCHIVES DE L'ACHF/EXPORAIL
REQUEST FOR ACCESS TO CRHA/EXPORAIL ARCHIVES**



CONDITIONNEL À VOS RECHERCHES À EXPORAIL

Toutes les demandes doivent être faites via ce formulaire.

Des frais de recherche minimaux de 40,00 \$ / heure s'appliqueront pour toutes les demandes.

Le coût des images sera envoyé dans la réponse si nécessaire.

Votre demande sera traitée dans un délai raisonnable suivant l'ordre des demandes reçues

Les références et photos prises à Exporail doivent être utilisées à des fins de recherche exclusivement et ne doivent pas, par conséquent, être publiées ou reproduites sans l'autorisation d'Exporail.

Lors de la citation d'un document d'Exporail, veuillez mentionner vos sources en suivant le modèle référentiel suivant :

⇒ *Auteur, titre du document, date, Exporail, cote complète*

Nous vous prions de respecter les renseignements personnels contenus dans les documents consultés.

Veuillez mentionner la référence d'« Exporail » dans les rapports de recherche, publications ou tout autre produit de diffusion. Nous apprécierions grandement qu'une copie de ces produits nous soit envoyée.

CONDITION APPLYING TO YOUR RESEARCH AT EXPORAIL

All requests must be made via this form.

A minimum research fee of \$ 40.00 /hour will apply for all requests.

The cost of images will be sent in the response when needed.

Your application will be processed within a reasonable time following the order of requests received.

References and photos taken at Exporail are for research purposes only and may not be published or duplicated without Exporail's authorization.

When citing a document from Exporail collections, please use the following reference model:

⇒ *Author, Title of document, date, Exporail, classification mark*

Please respect personal information contained in the consulted documents.

Please acknowledge « Exporail » in research reports, publications and other outreach products. We would greatly appreciate receiving a copy of those products.

Signature : _____

Date : _____

USAGE INTERNE - INTERNAL USE

DÉCISION PRISE	<input type="checkbox"/> Approuvée - Approved	<input type="checkbox"/> Refusée - Refused	REQUEST DECISION
DATE DE DÉCISION		DECISION DATE
TEMPS DE RECHERCHE REQUIS		TIME REQUIRED FOR RESEARCH
SOURCES CONSULTÉES		SOURCES CONSULTED
		

Adresse - Address

110, rue Saint-Pierre - 110, Saint-Pierre Street

Saint-Constant, QC J5A 1G7

Tel. : 450-632-2410 / Fax : 450-638-1563 / archives@exporail.org