

DEMANDE DE COMMUNICATION PAR DÉROGATION  
DE DOCUMENTS D'ARCHIVES PUBLIQUES  
NON LIBREMENT COMMUNICABLES

(Code du patrimoine, articles L. 213-1 à L. 213-5)

**IDENTIFICATION DU SERVICE D'ARCHIVES :**

Archives départementales de la Vendée  
14 rue Haxo, BP 34, 85001 La Roche-sur-Yon Cedex

**IDENTITÉ DU DEMANDEUR**

Monsieur                       Madame

NOM :

Prénom :

Adresse postale permanente :

temporaire (avec date limite) :

Adresse électronique :

Titres universitaires :

Profession :

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA RECHERCHE**

SUJET (intitulé précis : thème, limites géographiques et chronologiques)

NATURE DE LA RECHERCHE

Recherche administrative : établissements de droits

Recherche historique personnelle (hors recherche généalogique)

Recherche généalogique :             Personnelle             Professionnelle

Recherche scientifique :             Livre             Article             Enquête collective  
    Travail universitaire             Autre (préciser)

Directeur de recherche (facultatif ; joindre éventuellement une attestation) :

Établissement de rattachement (université, centre de recherche) :

IDENTIFICATION DES DOCUMENTS DEMANDÉS PAR DÉROGATION

SERVICE D'ARCHIVES CONSERVANT LES DOCUMENTS : Archives départementales de la Vendée

NOM DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

Feuillet intercalaire n° \_\_\_\_\_

COTE DU VERSEMENT :

Service d'origine :

*(Remplir un feuillet intercalaire distinct par versement ou par service versant).*

Cote : **H Dépôt 4 Q 20**

Analyse (recopier l'analyse de l'instrument de recherche disponible) : Registre d'admission des malades civils : hommes, femmes, enfants, femmes en couche -maternité-, maladies vénériennes.

Dates extrêmes : 1942-juin 1943

Avis des Archives :  Sans objet (article déjà communicable)  
 Accord  Refus

**Avis de l'autorité dont émanent les documents :**  
 Accord  Refus (à motiver séparément)

Cote : **H Dépôt 4 Q 178**

Analyse (recopier l'analyse de l'instrument de recherche disponible) : Registre contenant les nom et prénoms de la mère, les nom et prénoms du nouveau né, sa date de naissance, la date de sa sortie ou de son décès, son poids et la date de son vaccin.

Dates extrêmes : 1940-1948

Avis des Archives :  Sans objet (article déjà communicable)  
 Accord  Refus

**Avis de l'autorité dont émanent les documents :**  
 Accord  Refus (à motiver séparément)

Date, signature et cachet du service d'archives

Date, signature et cachet de l'autorité dont émanent les documents

## MOTIVATIONS DU DEMANDEUR

*(motivations de la demande, de la relation des documents sollicités avec le sujet de recherche, mentions des dérogations déjà obtenues pour des documents analogues conservés par le même service d'archives ou par un autre service, les projets de publication, etc.)*

## ENGAGEMENT DE RÉSERVE.

Je soussigné(e) :

m'engage formellement à veiller à ce que l'usage que je pourrai faire des informations contenues dans les documents que je vais consulter par dérogation ne porte pas atteinte à des droits ou des intérêts protégés par la loi, notamment à la sûreté de l'État, à l'ordre public, à la sécurité des personnes et à leur vie privée.

Date et signature :

Nombre de feuillets intercalaires joints à la présente demande :

