

DIRECTION DE LA MEMOIRE  
DU PATRIMOINE  
ET DES ARCHIVES

Service historique  
De la Défense

Département des publics  
Et de la valorisation

## FICHE DE PRET

### Partie n° 1 : à remplir par l'emprunteur

*Précisions sur l'exposition*

#### 1 - ÉTABLISSEMENT EMPRUNTEUR

Établissement emprunteur : .....  
Nom du directeur : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone (standard) : .....  
N° de télécopie : .....  
Adresse électronique : .....

#### Statut de l'établissement emprunteur :

Service de l'État :   
Service d'une collectivité territoriale :   
Établissement public :   
Association régie par la loi du 21 juillet 1901 :   
Société (à préciser) :  .....  
Autre organisme (à préciser) :  .....

## 2- EXPOSITION

**Nom du commissaire de l'exposition :** .....

Adresse (si différente de l'établissement emprunteur) : .....

N° de téléphone : .....

N° de télécopie : .....

Adresse électronique : .....

**Titre de l'exposition :** .....

Adresse du lieu d'exposition : .....

Dates de l'exposition : .....

Jours et heures d'ouverture au public : .....

Catalogue prévu : oui  non

Nombre total de pièces présentées

## 3 - ASSUREUR

Nom de l'assureur: .....

Adresse : .....

N° de téléphone (standard) : .....

N° de télécopie : .....

Adresse électronique : .....

## 4 - TRANSPORTEUR

Nom du transporteur : .....

Adresse : .....

N° de téléphone (standard) : .....

N° de télécopie : .....

Adresse électronique : .....

## 5 - LOCAUX D'EXPOSITION

Date de construction du bâtiment : .....

Dernière date de réaménagement : .....

Surface totale des salles d'exposition : .....

Matériaux principaux de construction : .....

Mobilier d'exposition prévu (vitrines existantes ou non) : .....

<b>Salle dans laquelle sera (ont) exposé(s) le(s) document(s)</b> (si les documents prêtés se répartissent dans plusieurs salles)	Salle 1	Salle 2	Salle 3
Niveau :	.....	.....	.....
Surface :	.....	.....	.....
Fournir un plan de situation du bâtiment.			
<b>Conditions climatiques de la salle</b>			
Équipements de climatisation complet :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Type de chauffage (central, par le sol, électrique ...) :	.....	.....	.....
Présence d'humidificateurs :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Présence de déshumidificateurs :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Présence d'appareils de contrôle climatique :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Fourchette des valeurs extrêmes de température observées :	.....	.....	.....
Fourchette des valeurs extrêmes d'humidité relative observées :	.....	.....	.....
<b>Éclairage</b>			
<i>S'il y a éclairage naturel :</i>			
Orientation de la salle (nord, sud, est, ouest) :	.....	.....	.....
Fenêtres de filtres anti-ultraviolets : équipées	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
de filtres de protection solaire :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
de volets ou stores extérieurs :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
de volets ou stores intérieurs :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
<i>S'il y a un éclairage artificiel :</i>			
Lampes à incandescence et de type halogène :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Lampes à fluorescence :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Si oui : sont-elles équipées de filtres anti-ultraviolets ?	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
<b>Conditions de sécurité pendant la durée de l'exposition</b>			
<i>Sécurité incendie :</i>			
Système de détection :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Si oui, préciser de quel type :	.....	.....	.....
Système d'extinction :	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Si oui, préciser de quel type :	.....	.....	.....

<i>Sécurité anti-intrusion</i>			
Salle fermant à clé :	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>
	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Portes blindées :	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>
	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Vitrages de sécurité sur fenêtres ou barreaux ou volets :	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>
	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Système de détection (mouvement, infrarouge, vidéo, ...) :	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>
	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Si oui : alarme reliée à :	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
Présence d'agents de surveillance de jour :	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>
	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Nombre :	.....	.....	.....
Présence d'agents de surveillance de nuit :	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>
	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Nombre :	.....	.....	.....

## 6 - TYPE DE PRÉSENTATION ENVISAGÉE

Supports de présentation existants      oui     non   
 Supports de présentation à créer      oui     non   
 De quel type : .....  
 En quels matériaux : .....

## 7- LOCAUX DE STOCKAGE AVANT ET APRÈS EXPOSITION

Dans quel local les documents seront-ils stockés avant et après exposition ?  
 Niveau : .....  
 Fournir un plan de situation dans le bâtiment.  
 Le local de stockage est-il équipé de thermohygromètres enregistreurs ?    oui     non   
 Fourchette des valeurs extrêmes de température observées : .....  
 Fourchette des valeurs extrêmes d'humidité relative observées : .....  
 Le local est-il réservé exclusivement à cet usage ?                                    oui     non

*Sécurité incendie*  
 Système de détection :                    oui     non   
 Si oui, relié à : .....  
 Système d'extinction :                    oui     non   
 Si oui, préciser de quel type : .....

*Sécurité anti-intrusion*  
 Local fermant à clé :                    oui     non     surface : .....  
 Vitrage de sécurité :                    oui     non   
 Armoire forte :                            oui     non     dimensions : .....  
 Coffre-fort                                    oui     non     dimensions : .....  
 Portes blindées :                            oui     non

