

LA FABRIQUE de L'Histoire



des Mayennais



Formulaire de déclaration de don d'un témoignage aux Archives de la Mayenne

NOM, Prénom du contributeur :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Coordonnées téléphoniques :

Je soussigné(e),
témoignage décrit ci-après :

, auteur(e) du

déclare en faire don au Conseil départemental de la Mayenne
pour qu'il soit conservé aux Archives départementales.

Forme du témoignage (plusieurs réponses possibles) :

- Écrit
- Photographique
- Vidéo
- Autre (préciser) :

Modalités de communication au public et de réutilisation (cocher l'option choisie) :

- Je reconnais le caractère librement communicable et réutilisable, dans le respect de la vie privée des personnes. Je conserve mon droit de paternité mais je m'engage à ne revendiquer aucune redevance en cas de réutilisation.

- Je reconnais le caractère librement communicable et réutilisable, dans le respect de la vie privée des personnes. Je conserve mon droit de paternité mais je m'engage à ne revendiquer aucune redevance en cas de réutilisation. Je souhaite toutefois que mon témoignage soit anonymisé en cas de diffusion

Informations sur l'auteur (situation professionnelle, âge) :

Informations sur le contexte de production du témoignage (lieu de vie, composition du foyer) :

Toute autre information permettant de mieux comprendre le témoignage :