Archives départementales

de Vaucluse

**Questionnaire sur les conditions générales d’accueil et**

**de conservation des documents dans le cadre d’un prêt**

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) ❑ .................................................................................................................................

### 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 ❑

1. **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) : ..................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Salle dans laquelle sera exposé le document** | Salle 1 | Salle 2 | Salle 3 |
| (si les documents prêtés se répartissent dans plusieurs salles) |  |  |  |
| Niveau : | ……………… | ……………… | ……………… |
| Surface : | ……………… | ……………… | ……………… |
| Fournir un plan de situation dans le bâtiment. |  |  |  |
| **Conditions climatiques de la salle** |  |  |  |
| Équipement de climatisation complet : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Type de chauffage (central, par le sol, électrique,…) : | ……………… | ……………… | ……………… |
|  | ……………… | ……………… | ……………… |
| Présence d'humidificateurs : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Présence de déshumidificateurs : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Présence d'appareils de contrôle climatique : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Fourchette des valeurs extrêmes de température observées : | ……………… | ……………… | ……………… |
| Fourchette des valeurs extrêmes d'humidité relative observées : | ……………… | ……………… | ……………… |
| **Éclairement** |  |  |  |
| *S'il y a éclairage naturel :* |  |  |  |
| Orientation de la salle (nord, sud, est, ouest) : | ……………… | ……………… | ……………… |
| Fenêtres équipées de filtres anti-ultraviolets : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| de filtres de protection solaire : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| de volets ou stores extérieurs : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| de volets ou stores intérieurs : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| *S'il y a éclairage artificiel :* |  |  |  |
| Lampes à incandescence et de type halogène : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Lampes à fluorescence : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Si oui : sont-elles équipées de filtres anti-ultraviolets ? | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| **Conditions de sécurité pendant la durée de l'exposition** |  |  |  |
| *Sécurité incendie* |  |  |  |
| Système de détection : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Si oui préciser de quel type : | ……………… | ……………… | ……………… |
| Système d'extinction : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Si oui préciser de quel type : | ……………… | ……………… | ……………… |
| *Sécurité anti-intrusion* |  |  |  |
| Salle fermant à clé : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Portes blindées : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Vitrages de sécurité sur fenêtres ou barreaux ou volets : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Système de détection (mouvement, infrarouge, vidéo,…) : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Si oui : alarme reliée à : | ……………… | ……………… | ……………… |
|  | ……………… | ……………… | ……………… |
| Présence d'agents de surveillance de jour : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Nombre : | ……………… | ……………… | ……………… |
| Présence d'agents de surveillance de nuit : | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ | oui ❑ non ❑ |
| Nombre : | ……………… | ……………… | ……………… |

1. **TYPE DE PRÉSENTATION ENVISAGÉE**

Supports de présentation existants : oui ❑ non ❑ Supports de présentation à créer : oui ❑ non ❑

De quel type :

 ..........................................................................................................................................................................................

En quels matériaux : ..........................................................................................................................................................................................

### 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 ❑ |  |
| Chambre forte : | oui ❑ | non ❑ | surface : .............................................................................................................. |

##### Système de détection (mouvement, infrarouge, vidéo,…) : oui ❑ non ❑

Si oui : alarme reliée à : ..........................................................................................................................................................................................

##### Ronde d'agents de surveillance:

de jour : oui ❑ non ❑

de nuit : oui ❑ non ❑

##### **Stockage des emballages**

##### Dans quel local et dans quelles conditions les emballages et autres conditionnements seront-ils stockés pendant la durée de l’exposition?

##### ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................