



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES A LA SALLE DE LECTURE

*Ce formulaire doit être rempli avec soin. Vous **devez** recevoir la réponse officielle des Archives de l'OTAN pour avoir accès à la Salle de Lecture.
Le délai de réponse est de minimum dix jours.*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N°de carte d'identité/de passport :

Adresse :

• rue et numéro :

• code postal, ville :

• pays :

• e-mail et numéro de fax :

• téléphone :

Employeur [Institut de recherche, Université ou autre] (adresse complète) :

.....

.....

Fonction/Position [professeur, chercheur, étudiant ou autre] :

.....

Nature de la recherche [Donnez le plus de détails possible] ⁽¹⁾ :

.....

Date proposée et durée de la visite :

Formulaire à retourner à :

Archives OTAN

B - 1110 Bruxelles

Belgium

Fax : (32-2)707 55 09

0806-99

⁽¹⁾ Si nécessaire, utilisez une feuille séparée