|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONDITIONS DE CONSERVATION ET ETAT SANITAIRE DES DOCUMENTS Questionnaire en vue d'une entrée aux Archives départementales  *Obligatoire - à remplir par le service versant*** | | | | |
| *Afin d'assurer la conservation des documents remis aux Archives départementales et d'anticiper les opérations de traitement dont ils doivent faire l'objet (désinfection, dépoussiérage, reconditionnement…), il est nécessaire de connaître l'historique de leur conservation matérielle. Nous vous remercions de répondre au questionnaire ci-après et de cocher les champs concernés, ce qui permettra d'éviter de faire entrer aux Archives départementales des fonds infestés risquant de contaminer les fonds qui y sont déjà conservés.* | | | | |
| **ETAT PHYSIQUE ET SANITAIRE DES DOCUMENTS**  *Cocher la case correspondante à votre réponse* | | | | |
|  | **OUI** | **NON** | **SANS OBJET** | **Commentaires** |
| Boîtes conformes : cartonnées, saines, largeur maximale du dos 15 cm |  |  |  |  |
| Absence de poussières |  |  |  |  |
| Absence de traces d'insectes ou de rongeurs |  |  |  |  |
| Absence de documents humides |  |  |  |  |
| Absence de traces de moisissures |  |  |  |  |
| **DOMMAGES OU DEGATS SUBIS PAR LES DOCUMENTS :** | | | | |
| Détaillez ic si certains documents proposés au versement ont subi un sinistre, récent ou ancien, et si des actions curatives ont été réalisées, de les expliciter et dater les opérations | | | | |
| **Informations :** | | | | |
| **Fait à** | **Le** | | | |
| **Signature, nom et cachet du directeur(ice) :** | | | | |