

Demande d'agrément de dépôt de biens archéologiques

Article R.34-8. du Code wallon du Patrimoine

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Demandeur

.....

Objet de la demande

.....

Référence dossier

.....

Veillez compléter la demande lisiblement en lettres capitales
et cocher les cases correspondant à votre choix.

Toute demande est à adresser à la Direction Scientifique et Technique, Florence Noirhomme, directrice f.f.,
claire.goffioul@awap.be, 0477/995284

Cadre 1 - Demandeur

Nom :		
Représenté par :		
Rue :		N° : Boîte :
Code postal :	Commune :	Pays :
Téléphone :	GSM :	
Courriel :		
Statut juridique : Organisme public <input type="checkbox"/>		
A.S.B.L.* <input type="checkbox"/>		Particulier <input type="checkbox"/>
Autre :		
* s'il s'agit d'une a.s.b.l., joindre une copie des statuts		

Cadre 2 – Objet de la demande

Catégorie(s) de biens archéologiques pour le(s)quel(s) l'agrément est demandé	
1. Métaux	<input type="checkbox"/>
2. Matières organiques	<input type="checkbox"/>
3. Enduits peints, objets en pierre ou terre cuite polychromes, objets en terre crue	<input type="checkbox"/>
4. Tout autre bien archéologique à l'exclusion des précédents	<input type="checkbox"/>
<i>NB : l'agrément peut être demandé pour une, plusieurs ou toutes les catégories ci-dessus</i>	

L'agrément est demandé pour	
1. Les locaux dédiés au stockage du matériel archéologique	<input type="checkbox"/>
2. Les salles d'exposition	<input type="checkbox"/>

Une visite-conseil préalable est demandée	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Cadre 3 – Informations sur les locaux

A. La demande concerne un/des bâtiment(s) destiné(s) au dépôt de biens archéologiques

Nombre de bâtiments destinés au dépôt de biens archéologiques :

Bâtiment 1

Adresse du bâtiment :

Nom du responsable à contacter :

Adresse du responsable :

N° de téléphone :

Courriel :

Conditions d'accès du dépôt :

Description succincte des biens archéologiques qu'il contient :

Bâtiment 2

Adresse du bâtiment :

Nom du responsable à contacter :

Adresse du responsable :

N° de téléphone :

Courriel :

Conditions d'accès du dépôt :

Description succincte des biens archéologiques qu'il contient :

NB : à reproduire en autant d'exemplaires que de bâtiments concernés

B. La demande concerne des salles d'exposition

Adresse du bâtiment :

Nom du responsable à contacter :

Adresse du responsable :

N° de téléphone :

Courriel :

Conditions d'accès aux salles :

Description succincte des biens archéologiques qu'elles contiennent :

C. Remarques supplémentaires à prendre en compte

Cadre 4 – Signature

Signature du demandeur

Date

.....

.....