*Avant la prise en charge d’un versement d’archives, il est demandé aux services versants de remplir ce questionnaire. Ces informations ont pour but d’améliorer la prise en charge des documents, mais également de protéger le personnel et tout usager. Elles faciliteront le suivi des documents dans le temps.*

**ETAT SANITAIRE DU VERSEMENT**

*Plusieurs cases peuvent être cochées, les éléments rayés, entourés, le cas échéant.*

**NOM DU SERVICE VERSANT** :

|  |
| --- |
| **Lieux de conservation** **des archives versées** :  |
| Les documents ont été stockés dans: [ ] cave [ ] grenier [ ] hangar [ ] bureau [ ]  local d’archivage |
| autre :   |
| Dont les murs, sols ou plafonds étaient constitués de : [ ]  béton [ ]  placo-plâtre [ ]  amiante [ ] ne sait pas |
| autre : |
| **Conditionnement** : [ ]  vrac [ ]  sacs [ ]  classeurs [ ]  boîtes ( carton / plastique ) autre : |
| **Stockage** : [ ]  au sol [ ]  sur des étagères ( métallique / en bois ) autre : |
| **Conditions climatiques : tempérées et stables** *(comme dans un bureau)*[ ]  oui [ ]  non [ ]  ne sait pas |
| Si non, les documents ont été au contact de : [ ]  froid [ ] chaleur [ ]  humidité [ ]  sècheresse [ ]  luminosité importante Autre :  |
| **Durée** *(nombre de mois, d’années ou dates extrêmes)* : |
| **Présence constatée de** : [ ]  déchirures [ ] taches [ ]  moisissures [ ]  déjections [ ]  poussière, saleté [ ] gravats [ ]  salpêtre [ ] odeurs anormales [ ]  autre :  |
|  **Présence d’amiante** : [ ]  oui [ ]  non [ ]  ne sait pas  |
|  **Existence d’un diagnostic amiante**: [ ]  oui [ ]  non [ ]  ne sait pas  |
| **Sinistres et évènements connus** *(perte, vol, mélange, dégât des eaux, incendies, effondrement, contact avec des matières dangereuses ou constituants toxiques, etc.)*, avec la **date**, si elle est connue **:**  |
| renseigner : |
| **Allergies et/ou maladies professionnelles constatées :** |
| renseigner : |
| Le chef de service versant  (date et signature): |