

**Demande  
d'autorisation  
de sortie temporaire  
d'un trésor  
national**

République  
française

Ministère  
chargé de  
la culture

*Réservé à l'administration*  
N° du dépôt de la demande  
Date du dépôt :

Votre demande doit être adressée  
à la direction du ministère chargé de la culture  
compétente pour votre bien

**Identification du propriétaire**

**Pour un propriétaire privé**

Nom patronymique \_\_\_\_\_

Nom d'usage (facultatif) \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

**Pour une personne morale**

*(Collectivité territoriale, établissement public, fondation, société...)*

Nom \_\_\_\_\_

Responsable \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

**Description du bien**

1. Catégorie du bien au sens  
de l'annexe 1 du décret \_\_\_\_\_

2. Dénomination du bien \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Titre ou thème \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Auteur(s), atelier, école,  
période stylistique, attribution

---

---

5. Pour un bien faisant  
partie d'une collection publique

Nom de l'organisme affectataire (musée, lieu de culte, ...)

---

N° d'inventaire ou cote

---

6. Pour un bien classé  
*au titre de la loi du 31 décembre 1913  
sur les monuments historiques,  
ou au titre de la loi du 31 janvier 1979  
modifiée sur les archives*

Date du classement

---

---

7. Pour un trésor national  
appartenant à une personne privée

N° de demande de certificat

---

Date du refus du certificat

---

### Conditions de la sortie temporaire

1. Motif

Manifestation culturelle

Étude ou expertise

Restauration

Dépôt dans une collection publique

2. Lieu de destination

**Manifestation culturelle\***

Titre

---

Adresse

---

**Restauration**

Nom du lieu

---

Adresse

---

**Étude ou expertise**

Adresse

---

**Dépôt dans une collection publique**

Nom de la collection

---

Adresse

---

3. Responsable du bien  
*pendant son séjour hors du territoire national*

**Organisme responsable de la manifestation culturelle**

Nom

---

Adresse

---

Téléphone

---

**Responsable de la restauration**

Nom

---

Adresse

---

Téléphone

---

\* Pour une manifestation itinérante, remplir le document annexe fourni par l'administration à cet effet.

**Responsable de l'étude ou de l'expertise**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

**Responsable de la collection publique bénéficiaire du dépôt**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

4. Durée motivée de la sortie temporaire demandée

Sortie du 

--	--	--	--	--

 au 

--	--	--	--	--

  
jour mois année jour mois année

motivation \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date du retour demandé \_\_\_\_\_

**Identification du transporteur**

Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

*Signature du demandeur*

**Cadre réservé à l'administration**

- Sortie accordée
- Sortie refusée

A \_\_\_\_\_


Le \_\_\_\_\_

*Signature et cachet*

Si la sortie est accordée  
date de retour obligatoire :

\_\_\_\_\_

N° de l'autorisation :

 À détacher et à renvoyer à l'administration de délivrance

**Attestation de retour**

J'atteste sur l'honneur que le bien qui a fait l'objet de l'autorisation de sortie temporaire

n° \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ est revenu sur le territoire national

français le \_\_\_\_\_ et peut être présenté à l'adresse suivante (\*) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

*Signature*

(\*) Adresse du lieu où le bien peut être présenté à l'autorité chargée du contrôle. Vous pouvez proposer soit une adresse qui vous convienne, soit un local choisi en accord avec l'administration.