



DEMANDE D'ACCÈS AUX ARCHIVES DE L'ACHF REQUEST FOR ACCESS TO CRHA ARCHIVES



A. IDENTIFICATION

NOM, PRÉNOM	LAST NAME, FIRST NAME
TITRE ET AFFILIATION	TITLE AND AFFILIATION
ADRESSE POSTALE	MAILING ADDRESS
NO DE TÉLÉPHONE	TELEPHONE #
COURRIEL	E-MAIL

B. MOTIF DE LA RECHERCHE - PURPOSE OF RESEARCH

- RECHERCHE PERSONNELLE/BESOIN PERSONNEL - PERSONAL RESEARCH/PERSONAL NEEDS
- DIFFUSION (PUBLICATIONS, EXPOSITION, INTERNET, ETC.) * REMPLIR LA SECTION E - DISSEMINATION (PUBLICATIONS, EXHIBITION, INTERNET, ETC.) * COMPLETE SECTION E
- COMMERCIAL

C. SUJET DE RECHERCHE - RESEARCH TOPIC

D. DOCUMENTS VISÉS PAR LA DEMANDE - DOCUMENTS COVERED BY THE REQUEST

[INDIQUER LA COTE DU FONDS ET LE TITRE DU DOCUMENT](#) SI APPLICABLE - [INDICATE THE NAME OF THE FONDS AND THE TITLE OF THE DOCUMENT](#) IF APPLICABLE

JE SOUHAITE ACCÉDER À TOUS LES FONDS DE L'ACHF, EXCEPTÉ CELUI DU CANADIAN PACIFIC RAILWAY COMPANY. - I WISH TO ACCESS ALL CRHA FONDS, EXCEPT CANADIAN PACIFIC RAILWAY COMPANY FONDS.

JE SOUHAITE ACCÉDER À TOUS LES FONDS DE L'ACHF, INCLUANT CELUI DU CANADIAN PACIFIC RAILWAY COMPANY ET JE, SOUSSIGNÉ, ACCEPTE DE NE PAS UTILISER LES INFORMATIONS ET LE MATÉRIEL PROVENANT DU FONDS CANADIAN PACIFIC RAILWAY COMPANY DE EXPORAIL, LE MUSÉE FERROVIAIRE CANADIEN, DE QUELQUE FAÇON QUE CE SOIT QUI POURRAIT CAUSER PRÉJUDICE AU CANADIEN PACIFIQUE OU SES SUCESSEURS. - I WISH TO ACCESS ALL CRHA FONDS, INCLUDING CANADIAN PACIFIC RAILWAY COMPANY FONDS AND I, THE UNDERSIGNED, AGREE TO NOT USE THE INFORMATION OR MATERIAL RETRIEVED FROM THE CANADIAN PACIFIC RAILWAY COMPANY FONDS AT EXPORAIL, THE CANADIAN RAILWAY MUSEUM, IN ANY WAY WHICH COULD CAUSE PREJUDICE TO THE CANADIAN PACIFIC OR ITS SUCCESSORS.

SIGNATURE : _____



**DEMANDE D'ACCÈS AUX ARCHIVES DE L'ACHF
REQUEST FOR ACCESS TO CRHA ARCHIVES**



E. DIFFUSION DES DOCUMENTS D'ARCHIVES - DISSEMINATION OF ARCHIVAL DOCUMENTS

TITRE DU PROJET	.....	PROJECT TITLE	.....
AUTEUR	.....	AUTHOR	.....
DESCRIPTION	.....	DESCRIPTION	.....
DIFFUSEUR/ÉDITEUR/COLLECTION	.....	DISTRIBUTOR/EDITOR/COLLECTION	.....
DATE DE DIFFUSION	.....	DISSEMINATION DATE	.....
NOM DE LA PERSONNE À QUI LA LICENCE DOIT ÊTRE ÉMISE	.....	NAME OF PERSON TO WHOM THE LICENCE MUST BE ISSUED	.....
COORDONNÉES DE LA PERSONNE À QUI LA LICENCE DOIT ÊTRE ÉMISE	.....	CONTACT INFORMATION OF PERSON TO WHOM THE LICENCE MUST BE ISSUED	.....

CONDITIONNEL À VOS RECHERCHES À EXPORAIL

Toutes les demandes doivent être faites via ce formulaire.

Des frais de recherche minimaux de 40,00 \$ / heure s'appliqueront pour toutes les demandes.

Le coût des images sera envoyé dans la réponse si nécessaire.

Votre demande sera traitée dans un délai raisonnable suivant l'ordre des demandes reçues

Les références et photos prises à Exporail doivent être utilisées à des fins de recherche exclusivement et ne doivent pas, par conséquent, être publiées ou reproduites sans l'autorisation de l'ACHF.

Lors de la citation d'un document de l'ACHF, veuillez mentionner vos sources en suivant le modèle référentiel suivant :

⇒ *Auteur, titre du document, date, Exporail, cote complète*

Nous vous prions de respecter les renseignements personnels contenus dans les documents consultés.

Veuillez mentionner la référence d'« Exporail » dans les rapports de recherche, publications ou tout autre produit de diffusion. Nous apprécierions grandement qu'une copie de ces produits nous soit envoyée.

CONDITION APPLYING TO YOUR RESEARCH AT EXPORAIL

All requests must be made via this form.

A minimum research fee of \$ 40.00 /hour will apply for all requests.

The cost of images will be sent in the response when needed.

Your application will be processed within a reasonable time following the order of requests received.

References and photos taken at Exporail are for research purposes only and may not be published or duplicated without CRHA's authorization.

When citing a document from CRHA collections, please use the following reference model:

⇒ *Author, Title of document, date, Exporail, classification mark*

Please respect personal information contained in the consulted documents.

Please acknowledge « Exporail » in research reports, publications and other outreach products. We would greatly appreciate receiving a copy of those products.

Signature : _____

Date : _____