**Dispositif Restauration des Patrimoines historiques 2024-2025**

**Avis préalable** *Champ réservé à l’UDAP*

Intérêt patrimonial (si non protégé MH) : □ oui □ non

Pertinence des travaux envisagés : □ oui □ non □ oui, selon les recommandations suivantes:

Date : Signature et cachet :

**Identification du projet**  *Partie à remplir par le demandeur*

Commune :

Nom de l’édifice :

Protection au titre des Monuments historiques : □ Classé □ Inscrit □ Non protégé

Nom du projet :

Description sommaire des travaux envisagés (joindre l’étude préalable le cas échéant) :