

Autorisation de diffusion électronique du mémoire

Étudiant.e.

Je soussigné(e), (Prénom) _____ (NOM) _____

Inscrit(e) en Master 2 LLCER études : _____

Titre du mémoire :

Date de soutenance _____

Autorise l'UFR LCAO à diffuser mon mémoire en ligne sur le site de DUMAS

OUI

NON

JE CERTIFIE QUE :

- o Responsable du contenu de mon mémoire, je ne diffuserai pas d'éléments non libres de droit ou qui pourraient porter atteinte au respect de la vie privée
- o Conformément à la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je pourrai à tout moment demander la rectification de mes données personnelles ou modifier l'autorisation de diffusion que j'ai donnée par l'envoi d'une simple lettre ou un courriel au service documentaire de mon UFR
- o Je renonce à toute rémunération pour la diffusion effectuée dans les conditions précisées ci-dessus
- o J'agis en l'absence de toute contrainte

Fait à _____ le _____

Signature de l'étudiant précédée de la mention « bon pour accord » :

Avis du directeur de mémoire à l'issue de la soutenance

Je soussigné(e) _____, directeur du mémoire précité,

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

sa diffusion dans les conditions établies ci-dessus.

Je suis informé(e) que le mémoire a vocation à être diffusé sur la base DUMAS, et que mon nom apparaîtra sur la base en tant que directeur de mémoire.

Fait à _____ le _____

Signature du directeur de mémoire précédée de la mention « bon pour accord » :