

# 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 » :