

**ÉTUDIANT·E**

Je soussigné·e .....  
Courriel pérenne : .....  
(Contact à signaler sur DUMAS :  oui  non)

**N'AUTORISE PAS** la diffusion de mon mémoire.

**AUTORISE** la diffusion de mon mémoire

- sur **la base DUMAS** <https://dumas.ccsd.cnrs.fr> : site d'archive ouverte en accès libre - (note ≥14 et soutenance\*)
- sur **la GED de l'UGA** Diffusion restreinte aux étudiants et enseignants de l'UGA - (note < 14\*)

FICHER À DIFFUSER :

La **version déposée sur moodle** est exempte de tout élément non libre de droit, confidentiel, ou qui pourrait porter atteinte au respect de la vie privée (images, captures d'écran, photographies, données personnelles...).

**OU**

Je m'engage à fournir par mail, à ma bibliothèque d'UFR, dans un délai de 3 mois après la soutenance, une **nouvelle version** :

- exempte de tout élément non libre de droit, confidentiel, ou qui pourrait porter atteinte au respect de la vie privée (images, captures d'écran, photographies, données personnelles...).
- intégrant les corrections demandées par mon directeur/ma directrice de mémoire, le cas échéant.

**JE CERTIFIE QUE :**

- je renonce à toute rémunération pour la diffusion effectuée dans les conditions précisées ci-dessus.
- j'agis en l'absence de toute contrainte.

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 cette autorisation de diffusion par l'envoi d'une simple lettre ou un courriel au service documentaire de mon UFR.

Fait à ....., le.....

Signature de l'étudiant·e

Précédée de la mention « bon pour accord »

\*Certains mémoires de M1 ne sont pas diffusés. Les conditions de diffusion sont consultables sur l'intranet LEO.

**AVIS DU DIRECTEUR / DE LA DIRECTRICE DE MÉMOIRE**

Je soussigné·e....., directeur·trice du mémoire précité, porte un

- AVIS FAVORABLE** à la diffusion dans les conditions établies par l'auteur.
- AVIS DEFAVORABLE**

Je demande qu'une version corrigée soit produite pour la diffusion :  oui  non

Fait à ....., le.....

Signature du directeur / de la directrice de mémoire

Précédée de la mention « bon pour accord »