

## Diffusion sur l'archive ouverte DUMAS

### LE MÉMOIRE

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Titre du mémoire .....                           |                                |
| .....  |                                |
| M1 <input type="checkbox"/>                      | ou M2 <input type="checkbox"/> |
| Mention (discipline) : .....                     |                                |
| Parcours : .....                                 |                                |
| NOM et prénom du directeur de mémoire :<br>..... |                                |
| Date de soutenance (jj/mm/aaaa) : .....          |                                |

### L'AUTEUR

|   |                            |
|---|----------------------------|
| NOM : .....   | Prénom : .....             |
| Date de naissance (jj/mm/aaaa) : .....  |                            |
| Adresse postale pérenne : .....   |                            |
| .....   |                            |
| Téléphone fixe : .....  | Téléphone portable : ..... |
| Courriel pérenne : .....  |                            |
| - certifie la conformité de la version électronique déposée aux exemplaires remis aux membres du jury et le cas échéant avoir effectué les corrections demandées par le jury  |                            |
| - reconnaît avoir pris connaissance de la <i>Charte de diffusion des mémoires de master sur l'archive ouverte DUMAS</i> , en particulier de ses obligations en matière de respect du droit d'auteur et du droit à l'image |                            |
| - accepte de placer son mémoire sous licence Creative Commons CC-BY-NC-ND (Patrimoine - Pas d'utilisation commerciale - Pas de modification)  |                            |
| <input type="checkbox"/> autorise la diffusion en texte intégral sur Internet de son mémoire pour lequel il détient tous les droits   |                            |
| <input type="checkbox"/> Diffusion immédiate  |                            |
| <input type="checkbox"/> Diffusion différée à la date du (jj/mm/aaaa) : .....   |                            |
| <input type="checkbox"/> n'autorise pas la diffusion de son mémoire sur Internet  |                            |
| Fait à .....  | le.....                    |
| Signature précédée de la mention « bon pour accord »  |                            |

LE DIRECTEUR DE MÉMOIRE ou PRÉSIDENT DU JURY

Je soussigné(e) .....

directeur du mémoire précité                      ou                       président du jury

autorise                      ou                       n'autorise pas sa diffusion sur Internet

immédiate                      ou                       différée à la date du (jj/mm/aaaa) : .....

Fait à ..... le.....

Signature précédée de la mention « bon pour accord »