UNIVERSITÉ TOULOUSE Jean Jaurès

AUTORISATION DE DIFFUSION EN VERSION NUMERIQUE D'UN TRAVAIL UNIVERSITAIRE

LE MEMOIRE

Titre du mémoire : .....
.....
Nom du directeur de mémoire : .....
Date de soutenance (jj/mm/aaaa) : .....

L'AUTEUR

Nom.....Prénom.....

☐ **AUTORISE LA DIFFUSION DE MON MEMOIRE sur INTERNET**

Dans les conditions suivantes :

☐ diffusion immédiate du mémoire en texte intégral

☐ diffusion différée du mémoire en texte intégral à la date du (jj/mm/aaaa) : .....

☐ diffusion d'une version expurgée des documents dont je n'ai pas acquis les droits (dans ce cas, une seconde version qui sera expurgée devra être déposée)

☐ **AUTORISE LA DIFFUSION DE MON MEMOIRE en ACCES RESTREINT sur la plateforme de diffusion de l'Université**

Dans les conditions suivantes :

☐ diffusion immédiate du mémoire en texte intégral

☐ diffusion différée du mémoire en texte intégral à la date du (jj/mm/aaaa) : .....

☐ **N'AUTORISE PAS LA DIFFUSION DE MON MEMOIRE**. (Le mémoire est alors simplement archivé sur le serveur UT2J et n'est pas consultable.)

JE CERTIFIE QUE :

- la version numérique déposée est conforme à l'exemplaire imprimé remis au jury
- 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.
- que je suis informé(e) que je pourrai à tout moment demander la rectification de mes données personnelles ou modifier mon autorisation de diffusion par l'envoi d'une simple lettre ou un courriel aux bibliothèques de l'UT2J.
- je renonce à toute rémunération pour la diffusion effectuée dans les conditions précisées ci-dessus.
- j'accepte de placer mon mémoire sous licence Creative Commons CC-by-nc-nd (Paternité-Pas d'utilisation commerciale-Pas de modification)

Fait à ....., le.....

Signature de l'étudiant(e)
Précédée de la mention « bon pour accord »

AVIS DU DIRECTEUR DE MÉMOIRE et/ou DU PRESIDENT DU JURY

Mémoire à corriger avant dépôt définitif (version corrigée à déposer dans un délai d'un mois)

☐ Oui ☐ Non

Je soussigné(e) ..... porte un

☐ AVIS FAVORABLE

à la diffusion dans les conditions établies par l'auteur.

☐ AVIS DEFAVORABLE

Mémoire sélectionné pour une diffusion sur la plateforme DUMAS ☐ Oui ☐ Non

Fait à ....., le.....

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

** Dans le cas du dépôt d'un document imprimé, l'autorisation de diffusion accordée en accès restreint correspond au statut exclu du prêt et l'autorisation de diffusion sur Internet correspond au statut empruntable*