

Formulaire de dépôt de mémoire et d'autorisation de diffusion

Le mémoire

Titre :

Majeure :

Spécialité :

Directeur de mémoire :

Date de soutenance : / /

Autorise la consultation Confidentiel

Eventuellement seulement après un délai de :

L'auteur

Nom :

Prénom :

Adresse mail personnelle :

Tél. :

Certifie que :

- la version déposée est conforme en tous points à la version de soutenance remise aux membres du jury, après corrections éventuelles à la demande du jury
- mon mémoire a été réalisé dans le respect du droit et des obligations liées au droit d'auteur, concernant les documents sous droit.
- les informations liées aux entreprises ou établissements extérieurs sont anonymisées le cas échéant, avec accord de diffusion.

Suis informé(e)

- par défaut, sauf en cas de confidentialité, mon mémoire sera disponible en consultation à la bibliothèque de Sciences Po Lille et diffusé par le Prêt entre bibliothèques (PEB).
- je pourrai à tout moment modifier cette autorisation de diffusion par demande officielle aux services de la scolarité de Sciences Po Lille

Fait le :

Signature de l'auteur (e)

A