

AUTORISATION DE DIFFUSION D'UN MEMOIRE

VERSION INITIALE*

[*1er dépôt]

ÉLEVE / ÉTUDIANT(E)

Je soussigné(e) :

Formation : Promotion :

Titre du mémoire :

JE CERTIFIE

- la conformité de la version électronique déposée sur REAL et soutenue devant le jury de soutenance.*
- en tant que responsable du contenu du mémoire, que mon document ne comporte aucune information qui pourrait porter atteinte au respect de la vie privée, ni d'informations confidentielles concernant la(les) structures, service(s) ou personnes auprès desquels j'ai recueilli des données.
- ne pas diffuser d'éléments non libres de droit, n'avoir commis aucun plagiat et avoir cité les principales sources bibliographiques qui ont servi à son élaboration.

JE NOTE

- que je pourrai à tout moment retirer l'autorisation de diffusion que j'ai donnée par l'envoi d'un courrier postal au service documentation de l'EHESP. Dans ce cas, le service documentation retirera, dans un délai raisonnable, l'intégralité des versions (électronique et papier). Le document ne sera alors plus consultable, sous aucun format. Le service documentation **n'interviendra, en aucun cas, sur tout ou partie du contenu du mémoire.**
- que seules les modifications à la demande du jury seront acceptées.
- que, si le jury demande des modifications, la **version définitive corrigée** devra être envoyée par email à l'adresse depotmemoire@ehesp.fr (objet = mémoire modifié) au format PDF uniquement et dans un délai de 3 mois maximum après la soutenance.

AUTORISE

La diffusion de mon mémoire :

En version papier et en version électronique pour une consultation à la bibliothèque et depuis le **portail du service documentation de l'EHESP** : <https://documentation.ehesp.fr/>

N'AUTORISE PAS

La diffusion de mon mémoire sous aucun format.

Fait à :, le :

Signature, Précédée de la mention « *Bon pour accord* »

AVIS DU JURY DE SOUTENANCE

Je soussigné(e) :

Président(e) du jury de soutenance du mémoire précité et présenté en date du : porte un :

AVIS FAVORABLE

sans modifications

avec modifications, précisez :

AVIS DEFAVORABLE

Fait à :, le :

Signature, Précédée de la mention « *Bon pour accord* »