



Autorisation de diffusion numérique d'un mémoire

Titre du mémoire :

.....

.....

Nom et prénom de l'auteur :

Nom et adresse de l'entreprise :

.....

Nom et prénom du responsable de stage :

Je soussigné, M. / Mme.....

autorise la diffusion sur internet du mémoire mentionné ci-dessus, sous réserve de suppression des données confidentielles concernant l'entreprise et d'anonymisation des personnes citées.

Montpellier, le

Signature du responsable de stage