# FORMULAIRE D’AUTORISATION DE PUBLICATION DE TRAVAUX DU CANDIDAT

# \*\*\*\*\*\*\*

**Nom** :       **Prénoms** :

**Grade CAMES**: [ ]  LAFMA [ ]  LAFCR [ ]  LAFMC [ ]  LAFMR [ ]  LAFPT [ ]  LAFDR

**Date d’inscription** :

**Fonction**:

**Nationalité**:

**Université de soutenance** :

**Établissement de soutenance (Faculté, UFR, Institut…)** :

**Adresse professionnelle** :       **Adresse personnelle** :

**Titre de la thèse et/ou du mémoire** :

**Mots clés en français** :

**Mots clés en anglais** :

**Date de soutenance** :

**Directeur de mémoire ou de thèse** :

**Numéro de la thèse** :

**Type de diplôme** : [ ]  Master [ ]  Thèse de 3e cycle [ ]  Thèse d’État [ ]  Thèse Unique [ ]  CES

**ACCORD DE MISE EN LIGNE DU DOCUMENT ÉLECTRONIQUE**

Je soussigné

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Je reconnais avoir pris connaissance du dispositif de mise en œuvre du Centre d’Information et de Documentation du Conseil Africain et Malgache pour l’Enseignement Supérieur (CID-CAMES), de numérisation et de diffusion en ligne des thèses et mémoires déposés par les enseignants-chercheurs et chercheurs des universités et centres de recherche des pays membres. |
| [ ]  | Je déclare accepter que mon document électronique sus-référencé soit diffusé et consulté sur Internet, sous réserve du respect par les tiers de mes droits de propriété intellectuelle pour toute utilisation partielle ou totale de mon travail. |

Fait à      , le

Signature