

**AUTORISATION DE DIFFUSION DU MEMOIRE PRESENTE
DANS LE CADRE DU PRIX DE L'AFFO 2023**
(A retourner remplie, datée et signée avec les autres éléments du dossier)

Je soussigné(e) _____

Auteur du mémoire intitulé _____

Rédigé sous la direction de Mr / Mme _____

Dans le cadre du Master 2 _____

De l'Université / l'Ecole _____

1. Déclare, en concourant au Prix de l'AFFO 2022 :

- autoriser, sans limitation de temps, l'AFFO à diffuser le mémoire (i) dans le format (électronique et/ou papier), (ii) sur les supports et (iii) aux destinataires qu'elle aura choisi, étant précisé que cette autorisation de diffusion n'a pas de caractère exclusif et que je conserve toutes autres possibilités de diffusion concomitantes de mon mémoire ;
- renoncer à toute rémunération pour la diffusion du mémoire effectuée dans les conditions précisées ci-dessus.

2. Certifie, par la présente, que :

- le mémoire est le fruit d'un travail personnel et que je n'ai ni contrefait, ni falsifié, ni copié tout ou partie de l'œuvre d'autrui afin de le faire passer pour mien ;
- le mémoire ne comporte pas de documents ou d'informations pour lesquels je n'aurais pas obtenu les autorisations écrites de reproduction, de représentation ou de diffusion nécessaires ;
- si le mémoire porte sur une entreprise révélant des informations (organigrammes, données financières, etc.) sur celle-ci, j'ai obtenu l'autorisation de cette entreprise. Dans le cas contraire, j'aurais anonymisé les noms des personnes citées ainsi que les noms des entreprises ; et
- les documents non libres de droits figurant dans mon mémoire (en particulier extraits, images, figures, graphiques, tableaux) seront signalés et pourront être retirés de la version qui sera diffusée par l'AFFO.

Conformément à la loi sur la protection des données personnelles du 25 mai 2018, vous pouvez demander la suppression de vos données quand vous le souhaitez, par voie postale à : l'AFFO 21 rue Weber - 75116 Paris ou par voie électronique à l'adresse email suivante : infos@affo.fr.

Un participant pourra demander à voir ses données personnelles supprimées de la base.

Fait à _____, le _____ 2023

Signature du candidat, précédée de la mention « *bon pour accord* »