L’auteur de la thèse :

NOM :  Prénom :.

Né(e) le à

Adresse personnelle : .

Courriel :

Auteur de la thèse de doctorat intitulée :

Date de soutenance :

Je, soussigné(e)

autorise l’université de la Polynésie française à enregistrer en audio/vidéo ma présentation de thèse.

autorise l'utilisation de ces données à titre permanent et gratuit sous leur forme enregistrée

a) à des fins de recherche scientifique

b) à des fins d'enseignement universitaire ;

c) pour une diffusion large dans la communauté des chercheurs ;

d) pour une diffusion sur un site Internet dédié à la recherche.

- souhaite que la contrainte supplémentaire suivante soit respectée : ..

Lieu et date :

Signature :