|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\polly\AppData\Local\Temp\UCAlogoQhaut.png | **Dépôt des mémoires de sages-femmes** |

**CONFORMITÉ DES VERSIONS PAPIER ET ELECTRONIQUE**

**ET**

**AUTORISATION DE DIFFUSION**

**Je soussigné(e) :**

Né(e) le :

Auteur et signataire d'un mémoire de sages-femmes

Intitulé *:*

(veillez à ce que le titre indiqué soit strictement identique à celui de la page de couverture de votre mémoire)

1. **Dépose ce jour les versions papier et électronique du présent mémoire.**
2. **Certifie la conformité de ces versions avec la version de soutenance.**
3. □ **autorise** □ **n'autorise pas**

Université Côte d’Azur à diffuser sur Internet la thèse susmentionnée dans les conditions suivantes :

 □ immédiatement

 □ à partir du ……/……./20…..

 □ contenant mes données personnelles (courriel, adresse postale, numéro de téléphone…)

Fait à Le

Signature de l'auteur