



**RAPPORT DE STAGE
AUTORISATION DE DIFFUSION EN LIGNE**

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR

NOM patronymique:
NOM marital :
Né(e) le (JJMMAAAA) :

Prénom :

Adresse électronique :

Adresse postale :
.....
.....

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS SUR LE RAPPORT DE STAGE

Titre :

Etablissement d'accueil :

Année universitaire :

AUTORISATION DE L'AUTEUR¹

Je soussigné,

autorise

n'autorise pas

la diffusion, en texte intégral, de mon rapport de stage sur le site internet de l'Université de Limoges.

Date :

Signature obligatoire :

AUTORISATION DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

Je soussigné, maître de stage,
et représentant l'établissement,

autorise

n'autorise pas

la diffusion, en texte intégral, du rapport de stage de M sur le site internet
de l'Université de Limoges.

Date :

Signature obligatoire :

¹ Cochez les cases correspondantes