

Demande de reproduction de thèse ou mémoire

Identification du demandeur

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse _____
No civique : _____
Rue : _____
Ville : _____
Province/Pays : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____
Établissement : _____

Raison de la requête :

Identification de la thèse ou du mémoire

Auteur : _____
Titre : _____
Année : _____
Cote (si connue) : _____

JE N'UTILISERAI CETTE REPRODUCTION D'UNE ŒUVRE PROTÉGÉE PAR LA LOI CANADIENNE SUR LE DROIT D'AUTEUR QU'À DES FINS D'ÉTUDE PRIVÉE OU DE RECHERCHE (L.R.C. 1985, C c-42, ART. 30.2 OU 30.21).

TOUT USAGE À D'AUTRES FINS EXIGE L'AUTORISATION DU TITULAIRE DES DROITS.

DES RECOURS CIVILS ET CRIMINELS SONT PRÉVUS EN CAS DE VIOLATION DU DROIT D'AUTEUR.

Ce bordereau est accessible à l'auteur du mémoire ou de la thèse

Signature du demandeur

Date