

## Licence Non-Exclusive de Thèses

Student information	
Nom de famille	Prénom, deuxième prénom (s'il y a lieu)
Nom complet de l'université	
Faculté, département, école	
Cycle correspondant à la thèse présentée:	Date d'obtention du diplôme (mm/dd/yyyy):
Titre de la thèse:	

En contrepartie du fait que Bibliothèque et Archives Canada rend ma thèse disponible aux personnes intéressées, je, \_\_\_\_\_, octroie une licence non exclusive à Bibliothèque et Archives Canada pour toute la durée de la protection du droit d'auteur afin :

de préserver, d'effectuer, de produire, de reproduire et de traduire des thèses et des mémoires, quel qu'en soit le format, et de les rendre disponibles au public sur support papier ou électronique aux fins de recherche et d'étude privée.

Je m'engage à présenter ma thèse, par le biais de mon université, à Bibliothèque et Archives Canada. Tout résumé remis avec la thèse sera considéré comme faisant partie de cette dernière.

Je garantis être l'auteur de la thèse, n'enfreindre les droits d'aucune autre personne et avoir le droit d'autoriser cet octroi dans le cadre de cette licence non exclusive.

Si du contenu d'une tierce partie protégé par le droit d'auteur se trouve dans ma thèse et pour lequel, au sens de la *Loi sur le droit d'auteur*, une autorisation écrite de la part du propriétaire du droit d'auteur est requise, j'aurai obtenu l'autorisation nécessaire pour exécuter les activités mentionnées au paragraphe a) pour toute la durée de la protection du droit d'auteur.

Je conserve la propriété du droit d'auteur et des droits moraux liés à ma thèse, et je peux disposer du droit d'auteur de toute manière compatible avec les droits que j'ai octroyés à Bibliothèque et Archives Canada dans le cadre de cette licence non exclusive

Je m'engage à informer toute personne à qui je pourrais assigner ou offrir en licence mon droit d'auteur concernant ma thèse des droits que j'ai octroyés à Bibliothèque et Archives Canada dans le cadre de cette licence non exclusive.

Signature	Date (mm/dd/yyyy)
-----------	-------------------

**Privacy:** Personal information in connection with this form is collected under the authority of *The York University Act, 1965* and will be used for educational, administrative and statistical purposes. If you have any questions about the collection, use and disclosure of personal information by York University, please contact: Faculty of Graduate Studies, 230 York Lanes, (416) 736-2100 x 55521.