

## Collecte de témoignages oraux

Je soussigné, (nom, prénom, âge) ....., habitant à  
(localité) ....., autorise [Organisme receveur]

à utiliser à des fins scientifiques, en tout, en partie ou en substance,  
l'interview recueillie.

à la rendre accessible au public par l'intermédiaire de la plate-forme  
Internet « Mémoire orale » (<http://www.memoire-orale.be>).

Dans ce cadre, le signataire désire que son témoignage soit anonyme :

Oui

Non

Pour tout autre usage, le signataire reste propriétaire des droits sur cette  
interview.

**Date et signature**