**Version à faire signer pour une période donnée (session ou année)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Période choisie :** |  |

Je m’engage à :

1. être l’auteure ou l’auteur

* de tous mes travaux individuels
* et de toutes mes contributions à des travaux d’équipe;

1. attribuer et citer tout contenu emprunté selon les pratiques méthodologiques attendues.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  | **Prénom :** |  |
| **Numéro de DA :** |  |  |  |
| **Signature :** |  | **Date :** |  |

|  |
| --- |
| Dans le cas où le texte de la déclaration est remis de manière électronique, l’adresse de courriel @cegepdrummond.ca ou le MIO tient lieu de signature. |