

**1. À L'USAGE DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE**

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE**

\_\_\_\_\_

**Nom**

\_\_\_\_\_

**Prénom**

\_\_\_\_\_

**Courriel** (@enap.ca)

\_\_\_\_\_

**NIP**

**Titre de la proposition de thèse :**

\_\_\_\_\_

---

**MODALITÉS D'INSCRIPTION**

**Trimestre d'inscription :** \_\_\_\_\_ **année :** \_\_\_\_\_

**SIGNATURES**

Je demande l'autorisation de m'inscrire au projet de mémoire selon les modalités décrites :

\_\_\_\_\_

Signature de la personne étudiante

\_\_\_\_\_

Date

**2. À L'USAGE DE LA PERSONNE DIRECTRICE D'ENCADREMENT**

J'autorise l'inscription à l'activité :

\_\_\_\_\_

Signature de la personne directrice d'encadrement

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature de la personne codirectrice (le cas  
échéant)

\_\_\_\_\_

Date

*Le formulaire rempli doit être transmis à [formation-recherche@enap.ca](mailto:formation-recherche@enap.ca).*

### 3. À L'USAGE DE LA DIRECTION DE LA FORMATION À LA RECHERCHE

J'autorise l'inscription à l'activité :

---

Signature de la Formation à la recherche

---

Date