

## 1. À L'USAGE DE L'ÉTUDIANT

### IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Courriel (@enap.ca)

\_\_\_\_\_  
Matricule

Titre du mémoire :

\_\_\_\_\_

---

### MODALITÉS D'INSCRIPTION

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

### SIGNATURES

Je demande l'autorisation de m'inscrire au mémoire selon les modalités décrites dans *Mémoire – Principes et modalités* :

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

## 2. À L'USAGE DU DIRECTEUR D'ENCADREMENT

J'autorise l'inscription à l'activité :

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur d'encadrement

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du codirecteur (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 direction du doctorat  
et de la Formation à la recherche

---

Date