**Sélectionnez le trimestre** TRIMESTRE

 **Sélectionnez l’année**  ANNÉE

**COMITÉ DE PROGRAMME DE CYCLES SUPÉRIEURS EN sciences de l’activité physique**

**Formulaire utilisé pour :** CHOISISSEZ UN ÉLÉMENT **du sujet de recherche**

IDENTIFICATION DE L’ÉTUDIANTE/ÉTUDIANT

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  PRÉNOM |
| CODE PERMANENT |
| Maîtrise en sciences de l’activité physique | 3407 |

**CHOIX DU SUJET DE RECHERCHE**

|  |
| --- |
| INSCRIRE LE TITRE DU MÉMOIRE |

***\*Remplir la description sommaire du travail de recherche dans le tableau de la page suivante en respectant l’espace imparti (maximum une page)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | JOUR/MOIS/ANNÉE |
| **Signature étudiante/étudiant** |  |  | **Date** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRÉNOM |  | NOM | PRÉNOM |
| **Nom et prénom de la directrice/du directeur de recherche**[ ]  Département des sciences de l’activité physique[ ]  Autre département, *précisez* |  | **Nom et prénom de la codirectrice/du codirecteur de recherche***(lorsque pertinent)*[ ]  Département des sciences de l’activité physique[ ]  Autre département, *précisez* |
|  |  |  |
|  |  |  | JOUR/MOIS/ANNÉE |
| **Signature directrice/directeur de recherche** |  |  | **Date** |
|  |  |  | JOUR/MOIS/ANNÉE |
| **Signature codirectrice/codirecteur de recherche** |  |  | **Date** |
|  |  |  | JOUR/MOIS/ANNÉE |
| **Signature direction de programme (ou substitut)** |  |  | **Date** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM | PRÉNOM |
| CODE PERMANENT |
| Maîtrise en sciences de l’activité physique | 3407 |

**SUJET DE RECHERCHE**

|  |
| --- |
| DESCRIPTION SOMMAIRE DU TRAVAIL DE RECHERCHE |