**ÉAPI**

**Mémoire de Recherche**

**Formulaire de permission**

J’, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorise la publication de mon mémoire de recherche pour d’autres étudiants par l’intermédiaire du département de l’EAPI. Il sera conservé dans une bibliothèque interne au sein du département. Il ne sera pas rendu public.

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature** |  |
| **Numéro d’étudiant** |  |
| **Date** |  |