

SIGNATURES

Cochercheur(euse)

Nom _____ Signature _____

Titre _____ Date _____

Directeur(trice) de programme ou de l'unité administrative (directeur(trice) du service si la cochercheuse ou le cochercheur provient de l'IRSST)

Nom _____ Signature _____

Titre _____ Date _____

Représentant(e) de l'établissement gestionnaire, soit la ou le vice-recteur à l'enseignement et à la recherche ou sa ou son représentant officiel (directeur(trice) scientifique si la cochercheuse ou le cochercheur provient de l'IRSST)

Nom _____ Signature _____

Titre _____ Date _____

Cochercheur(euse)

Nom _____ Signature _____

Titre _____ Date _____

Directeur(trice) de programme ou de l'unité administrative (directeur(trice) du service si la cochercheuse ou le cochercheur provient de l'IRSST)

Nom _____ Signature _____

Titre _____ Date _____

Représentant(e) de l'établissement gestionnaire, soit la ou le vice-recteur à l'enseignement et à la recherche ou sa ou son représentant officiel (directeur(trice) scientifique si la cochercheuse ou le cochercheur provient de l'IRSST)

Nom _____ Signature _____

Titre _____ Date _____

Responsable financier de l'établissement gestionnaire

Nom : _____ Prénom : _____

Établissement : _____

Titre d'emploi : _____

Adresse (Numéro, rue, bur.) : _____

Ville : _____ Province/état : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Téléphone (poste) : _____ Courriel : _____