

**UNIVERSITE LIBRE DE BRUXELLES  
FACULTE DES SCIENCES DE LA MOTRICITE**

Année académique 2019-2020

- PRE-MEMOIRE  
 MEMOIRE

**Nom, prénom :** .....

- Année d'études :**  Master en sciences de la motricité, orientation éducation physique  
 Master en kinésithérapie et réadaptation  
 Master en sciences de la motricité, finalité.....  
 Master2 en sciences de la motricité, finalité pathologies sportives  
 Master de spécialisation en ostéopathie

**Pré-Mémoire/Mémoire :**

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Expérimental                    | <input type="checkbox"/> Etude de cas |
| <input type="checkbox"/> Etude prospective/rétrospective | <input type="checkbox"/> Etude pilote |

**Défenses orale :**  OUI  NON

**Thème du mémoire :** .....

**Sujet du mémoire (en majuscules) :** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Directeur du mémoire :** Professeur .....

**Promoteur(s) :** .....

**N.B. : le directeur du mémoire doit être membre du Corps académique de la Faculté.  
Il doit avoir accepté la direction du mémoire.**

Date :     /     /

Pour accord,

L'étudiant :

Le directeur du mémoire