

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Nom :

Prénom :

Cours :

Professeur :

Date :

☐ **M : Raisons de santé** (qui doivent être justifiées par un certificat lorsque l'absence excède 3 jours consécutifs)

☐ **Circonstances exceptionnelles**
(uniquement activités parascolaires justifiées par une attestation)

☐ **Difficultés accidentelles de communication** (grève de bus, train, panne de voiture, neige ...)

☐ **Autres :**

(considéré comme absence injustifiée)

Signature :

