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 :