

FORMULAIRE DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITE

PIECES A JOINDRE :

- Contrat de travail
- 3 enveloppes à vos noms et prénoms, timbrées au tarif en vigueur
- Courrier explicatif en cas de situation exceptionnelle

FORMATION SUIVIE

Veuillez indiquer ci-dessous l'intitulé exact de votre formation et l'année

INTITULE DE FORMATION.....

ANNEE (Exemple : Master 1).....

NUMERO ETUDIANT (obligatoire) : !_!_!_!_!_!_!_!_!_!

NOM :

NOM MARITAL :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : !_!_!_!_!_!_!_!_!_!

ADRESSE :

.....

TELEPHONE : E.MAIL.....@.....

DATE :/..../2017 SIGNATURE DE L'ETUDIANT :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

AVIS DE L'ESPE

- FAVORABLE

- DEFAVORABLE

DATE :/..../2017....

SIGNATURE :