



Chef-lieu d'arrondissement

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Académie

Nom, Prénom :

Cours : PERCUSSIONS

Professeur : CAP Olivier

Date(s) d'absence(s) :

Raison de l'absence :

- Maladie (moins de 3 jours!)
- Activités parascolaires
- difficultés de transports

SIGNATURE :



Chef-lieu d'arrondissement

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Académie

Nom, Prénom :

Cours : PERCUSSIONS

Professeur : CAP Olivier

Date(s) d'absence(s) :

Raison de l'absence :

- Maladie (moins de 3 jours!)
- Activités parascolaires
- difficultés de transports

SIGNATURE :



Chef-lieu d'arrondissement

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Académie

Nom, Prénom :

Cours : PERCUSSIONS

Professeur : CAP Olivier

Date(s) d'absence(s) :

Raison de l'absence :

- Maladie (moins de 3 jours!)
- Activités parascolaires
- difficultés de transports

SIGNATURE :



Chef-lieu d'arrondissement

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Académie

Nom, Prénom :

Cours : PERCUSSIONS

Professeur : CAP Olivier

Date(s) d'absence(s) :

Raison de l'absence :

- Maladie (moins de 3 jours!)
- Activités parascolaires
- difficultés de transports

SIGNATURE :