

Billet d'absence

NOM et Prénom :

Date de l'absence :

Cours :

Professeur :

MOTIF : M : maladie – C : problème de communication

E : activités exceptionnelles parascolaires

entourez la lettre correspondant au motif de l'absence

Signature : Parents Elève majeur

à remettre au professeur ou au secrétariat
CINEY - 083/213192 - conservatoire@ciney.be

MARCHE – 084/326996- conservatoire@marche.be

Billet d'absence

NOM et Prénom :

Date de l'absence :

Cours :

Professeur :

MOTIF : M : maladie – C : problème de communication

E : activités exceptionnelles parascolaires

entourez la lettre correspondant au motif de l'absence

Signature : Parents Elève majeur

à remettre au professeur ou au secrétariat
CINEY - 083/213192 - conservatoire@ciney.be

MARCHE – 084/326996- conservatoire@marche.be