

DEMANDE DE PROVOCATION D'ÉCHEC

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____
Code permanent : _____ Téléphone : _____

JE DÉSIRES DEMANDER UNE PROVOCATION D'ÉCHEC POUR LE(S) COURS :

Numéro de cours : _____ - _____ - _____
Numéro de cours : _____ - _____ - _____
Numéro de cours : _____ - _____ - _____
Numéro de cours : _____ - _____ - _____

IDENTIFICATION

**Veillez placer dans cet espace
une pièce d'identité avec signature**
(carte d'assurance-maladie, permis de conduire ou autre pièce
d'identité délivrée par le gouvernement fédéral ou provincial)

SIGNATURE

Signature : _____ Date : _____

Veillez numériser ce document complété. Assurez-vous que toutes les parties soient bien lisibles. Votre demande doit être transmise par courriel à l'adresse infoscol@cegepadistance.ca. **Votre signature est obligatoire afin que votre demande soit traitée.**

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Confirmé : _____
 A M J

Échec système : _____
 A M J