

## 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 manuscrite: \_\_\_\_\_ 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](mailto: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