

DEMANDE DE PROVOCATION D'ÉCHEC

Les informations des sections **Renseignements personnels** et **Identification** sont obligatoires pour permettre le traitement de votre demande par le Cégep à distance. Ces informations demeureront confidentielles et seront utilisées uniquement aux fins reliées au traitement de cette demande.

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

OBLIGATOIRE

**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

Votre signature est obligatoire afin que votre demande soit traitée.

Signature manuscrite: _____ Date : _____

Votre demande doit être transmise par courriel à l'adresse infoscol@cegepadistance.ca