



A U T O R I S A T I O N D ' A B S E N C E D A N S L E C A D R E D E S T P E

Nom de l'élève : ..... Classe .....

Professeurs encadrants : .....

Motif : .....Date du rendez-vous .....

Nom et coordonnées de la personne rencontrée (dont n° de téléphone) :

Elèves concernés : .....

P o u r a c c o r d

Date et signature des parents

Signature des professeurs

