

**ACADEMIE ANDRÉ SOURIS  
DE MARCHIENNE-AU-PONT**

*Justificatif d'absence*

NOM - Prénom : .....

COURS : .....

PROFESSEUR : .....

DATE(S) DE L'ABSENCE : .....

**M  Raisons de santé (qui doivent être justifiées par un certificat lorsque l'absence excède trois jours consécutifs)\***

**E  Circonstances exceptionnelles (uniquement activités parascolaires justifiées par une attestation)\***

**C  Difficultés accidentelles de communication (grève de bus – donner une attestation de la TEC – panne de voiture... \***

**\* (Cochez la case correspondante)**

*CERTIFICAT OU ATTESTATION SCOLAIRE A AGRAFER*

**Signature de la personne responsable :**

Rue de Châtelet, 28 – 6030 MARCHIENNE-AU-PONT

Rue des Combattants, 64 – 6031 MONCEAU-SUR-SAMBRE

[aca.marchienne@charleroi.be](mailto:aca.marchienne@charleroi.be) 071 / 51 84 67

**ACADEMIE ANDRÉ SOURIS  
DE MARCHIENNE-AU-PONT**

*Justificatif d'absence*

NOM - Prénom : .....

COURS : .....

PROFESSEUR : .....

DATE(S) DE L'ABSENCE : .....

**M  Raisons de santé (qui doivent être justifiées par un certificat lorsque l'absence excède trois jours consécutifs)\***

**E  Circonstances exceptionnelles (uniquement activités parascolaires justifiées par une attestation)\***

**C  Difficultés accidentelles de communication (grève de bus – donner une attestation de la TEC – panne de voiture... \***

**\* (Cochez la case correspondante)**

*CERTIFICAT OU ATTESTATION SCOLAIRE A AGRAFER*

**Signature de la personne responsable :**

Rue de Châtelet, 28 – 6030 MARCHIENNE-AU-PONT

Rue des Combattants, 64 – 6031 MONCEAU-SUR-SAMBRE

[aca.marchienne@charleroi.be](mailto:aca.marchienne@charleroi.be) 071 / 51 84 67