

## FORMULAIRE D'ANNULATION DE PROGRAMME

---

---

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

MATRICULE : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

---

---

Titre du programme : \_\_\_\_\_ Numéro: \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

---

---

Dernière journée de présence au cours : \_\_\_\_\_

Raison de l'annulation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Formulaire reçu le : \_\_\_\_\_

Dem. remb.

Initiales : \_\_\_\_\_

Pièce justificative reçue le : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_

Autorisé par : \_\_\_\_\_