

**DEMANDE DE REGULARISATION D'ABSENCE**  
**MEEF PE 2017/2018**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

**N° étudiant** : .....

Site de formation 2017-2018 (cocher) :

GRENOBLE  VALENCE  CHAMBERY  BONNEVILLE

Inscrit en : M1  M2B  M2A  DU

Groupe .....

Date(s) de l'absence : .....

UE ou Module(s) concerné(s) : .....

MOTIF (cocher la case correspondante) :

Maladie (joindre le certificat médical)

Autre (à préciser et joindre tout document justificatif nécessaire) : .....

.....

Date .....

Signature du demandeur

---

Autorisation accordée

Autorisation refusée

Date .....

**Nom et signature du Responsable Relation aux étudiants de l'antenne**