

**PIÈCE JUSTIFICATIVE À JOINDRE À UNE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
POUR UNE CONSULTATION OU UN EXAMEN MÉDICAL**

Je soussigné(e)

déclare que

M. / Mme ¹

s'est bien rendu(e) ²

.....

pour consultation / examen ¹

le deh à h

Pour faire valoir ce que de droit,

Signature et / ou tampon

¹ *Rayer la mention inutile*

² *Merci de préciser le lieu du rendez-vous*

Document à faire parvenir au secrétariat dans les plus brefs délais après le rendez-vous