

# Académie Communale de Musique - Danse - Arts de la parole de Bastogne

Rue des Remparts, 45 à 6600 Bastogne  
Direction : «[academie@bastogne.be](mailto:academie@bastogne.be)»



Tél.: 061/21 25 01 [www.academiebastogne.be](http://www.academiebastogne.be)  
Secrétariat : « [secre.academie@bastogne.be](mailto:secre.academie@bastogne.be) »

## JUSTIFICATIF D'ABSENCE 19-20

Nom et prénom de l'élève .....

absent (e) à la date du (des)..... au(x) cours de (cocher)

<input type="checkbox"/> FM – M. PENNING <input type="checkbox"/> FM – Mme RONGVAUX <input type="checkbox"/> FM – Mme FRIQUET <input type="checkbox"/> FM – Mme IONESCU <input type="checkbox"/> Chant d'ensemble <input type="checkbox"/> Ensemble instrumental <input type="checkbox"/> Eveil musical - Mme ANCIA <input type="checkbox"/> Histoire de la musique <input type="checkbox"/> Musique de chambre	<input type="checkbox"/> Accordéon <input type="checkbox"/> Clarinette <input type="checkbox"/> Chant individuel <input type="checkbox"/> Cuivres <input type="checkbox"/> Flûte traversière <input type="checkbox"/> Guitare <input type="checkbox"/> Orgue <input type="checkbox"/> Percussions <input type="checkbox"/> Piano	<input type="checkbox"/> Saxophone <input type="checkbox"/> Violon- Alto <input type="checkbox"/> Violoncelle  <input type="checkbox"/> Art dramatique <input type="checkbox"/> Formation pluridisciplinaire <input type="checkbox"/> Diction – Déclamation  <input type="checkbox"/> Danse classique <input type="checkbox"/> Expression chorégraphique
---	--	---

pour le motif suivant (entourer)

- M**  maladie **d'un jour** (sans certificat)  
 maladie **avec** certificat médical (+ d'un jour)

- E**  activité professionnelle exceptionnelle  
 activité parascolaire  
 motif impérieux d'ordre familial

- C** difficulté accidentelle de communication

**Signature** : personne responsable (élèves mineurs) élève majeur

Signature personnel ACA

# Académie Communale de Musique - Danse - Arts de la parole de Bastogne

Rue des Remparts, 45 à 6600 Bastogne  
Direction : «[academie@bastogne.be](mailto:academie@bastogne.be)»



Tél.: 061/21 25 01 [www.academiebastogne.be](http://www.academiebastogne.be)  
Secrétariat : « [secre.academie@bastogne.be](mailto:secre.academie@bastogne.be) »

## JUSTIFICATIF D'ABSENCE 19-20

Nom et prénom de l'élève .....

absent (e) à la date du (des)..... au(x) cours de (cocher)

<input type="checkbox"/> FM – M. PENNING <input type="checkbox"/> FM – Mme RONGVAUX <input type="checkbox"/> FM – Mme FRIQUET <input type="checkbox"/> FM – Mme IONESCU <input type="checkbox"/> Chant d'ensemble <input type="checkbox"/> Ensemble instrumental <input type="checkbox"/> Eveil musical - Mme ANCIA <input type="checkbox"/> Histoire de la musique <input type="checkbox"/> Musique de chambre	<input type="checkbox"/> Accordéon <input type="checkbox"/> Clarinette <input type="checkbox"/> Chant individuel <input type="checkbox"/> Cuivres <input type="checkbox"/> Flûte traversière <input type="checkbox"/> Guitare <input type="checkbox"/> Orgue <input type="checkbox"/> Percussions <input type="checkbox"/> Piano	<input type="checkbox"/> Saxophone <input type="checkbox"/> Violon- Alto <input type="checkbox"/> Violoncelle  <input type="checkbox"/> Art dramatique <input type="checkbox"/> Formation pluridisciplinaire <input type="checkbox"/> Diction – Déclamation  <input type="checkbox"/> Danse classique <input type="checkbox"/> Expression chorégraphique
---	--	---

pour le motif suivant (entourer)

- M**  maladie **d'un jour** (sans certificat)  
 maladie **avec** certificat médical (+ d'un jour)

- E**  activité professionnelle exceptionnelle  
 activité parascolaire  
 motif impérieux d'ordre familial

- C** difficulté accidentelle de communication

**Signature** : personne responsable (élèves mineurs) élève majeur

Signature personnel ACA