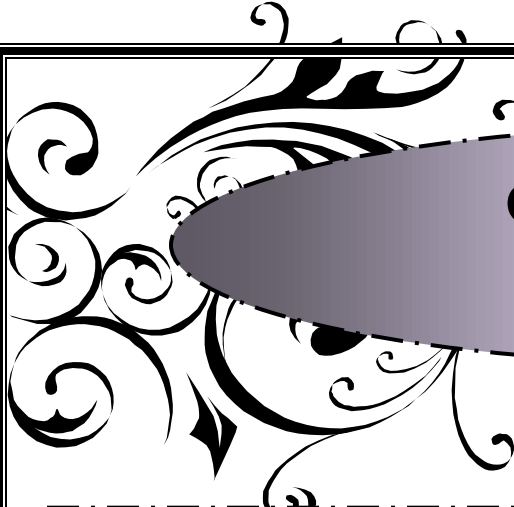




COMPTE-RENDU DE SUPPLÉANCE

DATE : _____



NOMBRE DE PÉRIODES : _____



ÉLÈVES ABSENTS : _____



TRAVAIL COMPLÉTÉ :



TRAVAIL NON-COMPLÉTÉ :



COMMENTAIRES :

SIGNATURE : _____