



**IDENTIFICATION DE L'ENSEIGNANT**

Nom : Prénom :

Poste téléphonique :

Département ou programme : N° du cours :

Signature : Date :

Désirez-vous recevoir le compte-rendu de chacune des rencontres ? OUI  NON

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE AIDÉ**

Nom : Prénom :

N° d'admission : N° programme :

Cellulaire : Téléphone au domicile :

Signature : Date :

**IDENTIFICATION DU TUTEUR**

Nom : Prénom :

N° d'admission : N° programme :

Je fais le cours actuellement  J'ai terminé le cours avec une note de :

Cellulaire : Téléphone au domicile :

N° et rue :

Ville : Code postal :

Courriel :

Signature : Date :

**Commentaires**



1