École du Barreau

ÉCOLE DU BARREAU

DEMANDE DE RÉVISION DE LA CORRECTION | twhW9¢ tL[h¢9 π ! ¦¢h a b9 нлнн

IDENTIFICATION

Centre **Numéro**

Nom **trénom**

DEMANDE DE RÉVISION

Veuillez s'il vous plaît :

- Indiquer l'ŜĖl·Y˙Ŝy˙concerné;
- Indiquer, s'il y a lieu, les motifs au soutien de votre demande (vous pouvez joindre un document, au besoin);
- Signer le formulaire et indiquer la date;
- Transmettre le formulaire dûment rempli par courriel à votre centre de formation.

Je demande la révision de la correction de Ÿ

[ŲŜĖl·Y˙Ŝy˙ ;úKλljdzŜΣ ŘŞ2yύ2f2∃λŜ Ŝű LJNl·ûλljdzŜ LJN2ŦŜăăλ2yýŜttŜ☐☐☐☐☐ ☐

[ŲŜĖl·Y˙Ŝy˙¢KŞ2NλŜ ŘŜ fl· ŎI·dzăŜ Ŝű NŞŘl·Ŏűλ2yŸ☐☐☐☐☐