



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Ecole professionnelle artisanale et  
commerciale EPAC

Rue de Dardens 80, 1630 Bulle  
T +41 26 305 87 00, info.epac@edufr.ch  
www.epacbulle.ch

6-1 FO

Adresse postale exacte de l'entreprise formatrice  
(pour le retour de la demande)



... ..  
... ..  
... ..  
... ..

## Demande de dispense

### Justification (joindre les documents nécessaires)


Pour les dispenses de sport, joindre :

- Attestation d'appartenance à un club ou à un cadre fournie par la fédération (au niveau romand ou national) ;
- Programme d'entraînement officiel du club ou du cadre ;
- Liste des résultats et classements au niveau national pour les sports individuels.

branche	année	dispense (ne pas remplir)			branche
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> x. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen

Nous attirons votre attention sur le fait qu'aucune note de votre formation antérieure ne sera reprise, les notes manquantes seront remplacées par un tiret dans votre attestation de notes.

### A compléter par l'élève

Cours no    Adresse de retour    Mme/M.    ... ..  
.....        Prénom et nom    ... ..  
Rue    ... ..  
Lieu    ... ..

### Décision de l'école

- Décision positive** (dispensé(e) de la branche/des branches dès réception de ce document)  
 **Décision négative**

- Reprise de notes scolaires :

Ecole professionnelle  
doyen-ne

Entreprise de  
formation

Représentant-e  
légal-e

Apprenti-e

.....

.....

.....

.....

Date : .....

Copies : Entr. formatrice, SFP, prof. conc., prof. classe, fiche pers., art. 32, Responsable PQ

Formulaire retourné :