**Confirmation de la participation aux séances par max. 3 conseillers reconnus**

Conseiller reconnu 1 Conseiller reconnu 2 Conseiller reconnu 3

Nom:

Prénom:

Adresse:

NPA, localité:

Je confirme/nous confirmons par la présente que la personne nommée ci-dessous a été admise conformément aux exigences du règlement des examens, point 3.3 Admission sous 3.31b et des directives, point 3.3, Conditions d'admission.

Nom:

Prénom:

Adresse:

NPA, localité:

Date:

Signature:

Conseiller reconnu 1 Conseiller reconnu 2 Conseiller reconnu 3