Prénom, nom : ............................…
Adresse : .........................................

Code postal - Ville : .......................
Téléphone : ..........................….......
E-mail : .................................…......

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : dérogation pour absence à l’examen de …(précisez)…

Madame, Monsieur,

Je dois me présenter à l’examen de …(précisez)… qui doit avoir lieu à ...(localisation)… le ...(date)… à ...(heure)….

Cependant, comme l’atteste le certificat médical joint à la présente lettre, je suis dans l’incapacité de m’y rendre.

En conséquence, je vous demande de bien vouloir accepter le report de mon examen à une date ultérieure.

Restant à votre disposition pour vous fournir les informations que vous jugerez nécessaires, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de ma considération distinguée.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .........................................