



Institut du Sacré-Cœur  
Rue des Dominicains 9  
7000 MONS  
065/40.28.44 065/40.28.36  
info@iscmons.be

Matière de l'examen : .....

Nom du professeur : .....

Année/Section : .....

Date de l'examen : ..... / ..... / 20.....

Nom – Prénom de l'élève : .....

Temps prévu pour l'examen : 2h - 4h

**Local** :

Examen remis à ..... h .....