

**PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT CLINIQUE I
ET II ANNÉE UNIVERSITAIRE**

(INSCRIPTION DU TUTEUR)

NOM ET PRÉNOM: _____

TÉLÉPHONE: _____

SECTEUR D'ACTIVITÉ: _____

COURRIEL: _____

Si la Section de droit civil est en mesure de me jumeler avec un étudiant, je serai disponible pour agir à titre de tuteur pendant l'année universitaire.

OUI **NON**

Si OUI, précisez:

Un étudiant à la session printemps-été (mai à août)

Un étudiant à la session d'automne (septembre à décembre)

Un autre étudiant à la session d'hiver (janvier à avril)

Le même étudiant à l'automne et à l'hiver (septembre à avril)

NOM ET PRÉNOM: _____

TÉLÉPHONE: _____

SECTEUR D'ACTIVITÉ: _____

COMMENTAIRES SUR L'EXPÉRIENCE VÉCUE:

À retourner à l'attention de Alia Sbeiti à l'adresse suivante:

Faculté de droit Section de
droit civil 57, rue Louis-
Pasteur Ottawa On
K1N 6N5

Téléphone: (613) 562-5800 poste 3216
Télécopieur: (613) 562-5337

Courrier électronique: dcivil@uottawa.ca