

# PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT CLINIQUE I ET II

## (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 (Vous pouvez cocher plus d'une case):**

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

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

**Un 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 au secrétariat scolaire 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](mailto:dcivil@uottawa.ca)