



DEMANDE DE COPIES D'EXAMEN ET/OU BORDEREAUX D'ÉPREUVES

Veillez renvoyer cet imprimé dûment complété, en précisant l'examen sur l'enveloppe, accompagné des pièces obligatoires à : **Rectorat de l'académie de Grenoble** – Division des Examens et Concours
7 Place Bir-Hakeim – CS 81065
38021 GRENOBLE Cedex 1

Pièces obligatoires :

- une enveloppe libellée à votre adresse et affranchie pour un envoi d'un poids proportionnel au nombre de copies demandées.

NOM de naissance :

NOM d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Adresse postale :

Téléphone : Courriel :

Examen :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat général | <input type="checkbox"/> DNB – CFG ; préciser |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat technologique | <input type="checkbox"/> CAP |
| <input type="checkbox"/> Épreuves anticipées du baccalauréat général ou Technologique | <input type="checkbox"/> BP |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel | <input type="checkbox"/> Mentions complémentaires |
| | <input type="checkbox"/> BTS |
| | <input type="checkbox"/> Autre ; préciser |

Date session : Spécialité :

DISCIPLINE(S) COPIE(S) DEMANDEE(S)

*	*	*
*	*	*
*	*	*

BORDEREAU(X) D'ÉPREUVE(S) ORALE(S) – PRATIQUE(S)

*	*	*
*	*	*
*	*	*

A Le / /

Signature candidat·e
(et du représentant légal si mineur·e)