

DEMANDE DE COMMUNICATION DE COPIES



RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ
MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



Ce formulaire complété doit être accompagné d'une copie d'une pièce d'identité du candidat en cours de validité.

Document à retourner à l'adresse suivante :

Rectorat de Besançon
Secrétariat de la Division des Examens et Concours
10 rue de la Convention
25030 BESANCON CEDEX

Les photocopies de copies peuvent être demandées jusqu'au 1^{er} mai de l'année qui suit la session, les copies sont détruites dans le courant du mois de mai.

1 – IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame Monsieur

Nom :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

2 – EXAMEN

Examen :

Série/Spécialité :

N° de jury :

3 – DISCIPLINES SOUHAITEES

Joindre la convocation ou une photocopie du relevé de notes avec les disciplines entourées.

4 – MODALITES (cocher la case de votre choix)

Je reçois un scan de mes copies par mail à l'adresse suivante, sans frais :
.....

OU

Je souhaite recevoir mes photocopies à mon domicile et je m'engage à régler le montant correspondant au coût des photocopies (0,18€/page) et aux frais d'envoi, à réception des copies.

Fait à, le/..../.....

Signature du candidat

Rectorat
Division des Examens
et Concours

Téléphone

03 81 65 74 78

Fax

03 81 65 74 99

Mél.

ce.dec@ac-besancon.fr