



**ACADÉMIE
DE LIMOGES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

COMMUNICATION de COPIES d'EXAMEN

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Examen :

Série :

N° matricule :
ou d'inscription :

Tél. :

N° de Jury :

Diplôme concerné : (cocher la case souhaitée)

Bac général

Bac technologique

☞ **Copies des épreuves dont la communication est demandée :**

Epreuves écrites souhaitées

Epreuves orales souhaitées

.....
.....
.....
.....

A, le

Signature :

AVIS AUX CANDIDATS

Vous devez transmettre le présent formulaire dûment rempli, signé et daté, accompagné de la photocopie recto-verso de votre pièce d'identité.

Toute demande, obligatoirement établie par écrit, incomplète ou non signée ne pourra être traitée