



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

DEMANDE DE PHOTOCOPIES ET/OU BORDEREAUX D'ÉPREUVES

Rectorat de l'académie de Grenoble
Division des examens et concours
7 place Bir-Hakeim – CS 81065
38021 Grenoble Cedex 1

Veillez renvoyer cet imprimé dûment complété à l'adresse ci-dessus (en précisant l'examen sur l'enveloppe) et accompagné des pièces suivantes :
- une enveloppe libellée à votre adresse et affranchie pour un envoi d'un poids proportionnel au nombre de copies demandées ;
- un chèque émis à l'ordre du « régisseur de recettes du rectorat de Grenoble » (0,72 € par épreuve écrite demandée). Aucune participation financière n'est pas demandée pour un bordereau d'épreuve orale ou pratique.

Nom : Prénom (s) : Date de naissance :

Téléphone : Courriel :

Adresse postale :

Diplôme présenté

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat général | <input type="checkbox"/> CAP, BEP, BP, Mentions complémentaires |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat technologique | <input type="checkbox"/> BTS |
| <input type="checkbox"/> Epreuves anticipées du baccalauréat général ou technologique | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel | |

Date session : Série : Spécialité :

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

*	*	*
*	*	*
*	*	*
*	*	*
*	*	*

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

*	*	*
*	*	*
*	*	*

Date.....

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