



RÉGION ACADÉMIQUE  
PAYS DE LA LOIRE

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



## DEMANDE DE DUPLICATA DE RELEVÉ DE NOTES

Pour un examen présenté dans **l'Académie de Nantes**  
(à l'exception des diplômes universitaires pour lesquels  
vous devez vous adresser à l'université qui a délivré le diplôme)

Merci de compléter le formulaire et de l'expédier à l'adresse indiquée, en  
précisant l'examen concerné, accompagné des pièces demandées.

Rectorat

Direction des Examens et  
Concours

tél : 02.40.37.38.03

tél : 02.40.37.38.22

[ce.dec@ac-nantes.fr](mailto:ce.dec@ac-nantes.fr)

ADRESSE D'ENVOI :

RECTORAT DE NANTES

Direction des Examens et  
Concours

Service du (*nom de l'examen*)

4, rue de la Houssinière

B.P. 72616

44326 NANTES Cedex 3

### 1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame

Monsieur

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Département : .....

### 2- EXAMEN

Examen : .....

Série/Spécialité : .....

Année d'obtention : .....

Etablissement fréquenté : ..... à : ..... Dépt. ...

Centre d'examen : ..... à : ..... Dépt. ...

### 3- ENVOI

Adresse: .....

.....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

### 4- A FOURNIR

- Joindre une **enveloppe timbrée** au tarif lettre en vigueur et **libellée à vos nom, prénom et adresse** pour l'envoi de l'attestation à votre domicile.
- Copie de votre pièce d'identité.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature du candidat