



RÉGION ACADÉMIQUE
PAYS DE LA LOIRE

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



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

ADRESSE D'ENVOI :

RECTORAT DE NANTES
Direction des Examens et
Concours
Service du
(précisez le 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/S 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 du relevé de notes à votre domicile.
- Copie de votre pièce d'identité.

Fait à, le/...../.....

Signature du candidat