

FORMULAIRE DE DEMANDES

Attestation de réussite Relevé de notes Retrait de diplôme

EXAMENS* :

DNB CAP

ASSR 1 ASSR 2

SERIE (Générale / Internationale): *

SESSION : (année) :*

INFORMATIONS CANDIDAT :

NOM (de naissance)*

NOM d'usage* :

Prénoms* :

Date de naissance* :

Lieu de naissance* :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone* :

Adresse électronique: @

Date de la demande : Motif de la demande :

Signature

**Une recherche dans les archives est indispensable pour vérifier l'exactitude des informations indiquées.
 Un délai de traitement de deux à trois semaines minimum sera nécessaire pour traiter une demande
 */ Ces informations sont indispensables. Toute demande incomplète ne sera pas traitée.**

PIECES JUSTIFICATIVES (à fournir obligatoirement)

| | |
|---|---|
| <p>Pour retirer un diplôme original :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une enveloppe format A4 libellée à votre adresse et timbrée pour un poids allant jusqu'à 250 g pour un envoi en recommandé avec AR - Un formulaire d'envoi en recommandé avec accusé de réception (à demander à la poste) - Une photocopie recto verso de la carte nationale d'identité (pièce obligatoire) | <p>Pour une demande d'attestation de réussite (fournie en cas de perte du diplôme original) ou de relevé de notes</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 enveloppe timbrée au tarif en vigueur renseignée à vos noms et adresse - Une photocopie recto verso de la carte nationale d'identité (pièce obligatoire) |
|---|---|

Document à retourner par courrier à l'adresse suivante :
 Collège Camille Claudel
 5 rue Louis Roumieux
 BP 6010
 34030 Montpellier cedex 4

Nota Bene : Les demandes transmises par mail à l'adresse suivante : ce.0341030k@ac-montpellier.fr feront l'objet d'un traitement dématérialisé. Les personnes désireuses d'obtenir un document original doivent obligatoirement en faire la demande par écrit.