****

**DEMANDE DE DUPLICATA DE RELEVE DE NOTES**

Uniquement pour les candidats ayant passé l'examen dans l'académie de Clermont-Ferrand

**Ne concerne pas les diplômes délivrés par les Universités**

 Baccalauréat Général CAP

 Baccalauréat Technologique Diplôme National du Brevet**\***

 Baccalauréat Professionnel Certificat de Formation Générale**\***

 Epreuves anticipées du baccalauréat Brevet des Métiers d’Art

 Brevet d’Etude Professionnelles Diplôme des Métiers d’Art

 Brevet d’Initiation Aéronautique Certificat de Préposé au Tir

 Brevet de Technicien DTMS DSAA

 Brevet de Technicien Supérieur Mention Complémentaire

 Brevet Professionnel Diplôme de Comptabilité et de Gestion

 Diplôme de Compétence en Langue Diplôme Supérieur de Comptabilité et de gestion

**Document à retourner à l’adresse suivante accompagné d’une copie de la carte d’identité et d’une enveloppe timbrée au tarif en vigueur et libellée à l’adresse du candidat :**

Rectorat de l'Académie de Clermont-Ferrand

Division des examens et concours

3 av. Vercingétorix

63033 Clermont-Ferrand cedex 1

**\***Pour le **D**iplôme **N**ational du **B**revet et le **C**ertificat de **F**ormation **G**énérale, concernant les sessions antérieures à **2011**, s’adresser à la DSDEN (ex IA) du département où a été passé l’examen

**Fournir obligatoirement la copie d'une pièce d'identité**

Série et spécialité : ……………………………………………………………………………………………………………...

Année d'obtention : …………………………………………………………………………………………………………….

Lieu d'obtention : ……………………………………………………………………………………………………………......

(Établissement – département)

Nom de famille Nom d’usage :

Prénom(s) : ………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance Lieu de naissance :

Adresse d’envoi :

Tél. : Mèl : :

Fait à …………………………………………………………………………………, le …………………………………....

Signature (obligatoire)