



**DIPLOME COMPTABLE SUPERIEUR
DEMANDE DE COMMUNICATION DE COPIES**

Examen (*cocher la case*)

- Diplôme de comptabilité et gestion
- Diplôme supérieur de comptabilité et de gestion

Identification du candidat

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Pour recevoir vos copies scannées

Veuillez : 1/ Envoyer ce document complété, daté et signé par courriel à l'adresse suivante :
ce.dec2@ac-orleans-tours.fr

2/ Joindre à cet envoi la photocopie de votre **carte d'identité**.

3/ Indiquer votre **adresse électronique** à laquelle vous souhaitez recevoir les scans de vos copies :

Je demande le scan de mes copies :

1.	4.
2.	5.
3.	6.
7.	8.
9.	10.

Information

IMPORTANT : les copies d'examens des diplômes comptables supérieurs sont soumises à une double correction imposée par la réglementation.

De ce fait, les copies corrigées ne comportent aucune note ni aucune annotation.

Date

Signature