

**DIPOME 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](mailto: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 corrigées ne comportent aucune note ni aucune annotation.

Date

Signature