|  |
| --- |
| **DEMANDE DE COMMUNICATION DE COPIES** |

Veuillez renvoyer cet imprimé dûment rempli accompagné d’une **photocopie d’une pièce d’identité**

* soit par courrier à l’adresse ci-dessus,
* soit par voie dématérialisée à l’adresse courriel suivante : dec-copies@ac-lyon.fr

Examen ou concours :
Spécialité : Série :
Établissement de scolarité :
Nom de naissance :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
Adresse courriel : Téléphone :

**Épreuve(s) écrite(s) et/ou orale(s) souhaitée(s)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Choix n°1  **JE DEMANDE L’ENVOI DÉMATÉRIALISÉ DE MES COPIES PAR COURRIEL**

Cette procédure est **gratuite**. Les copies numérisées seront envoyées à l’adresse courriel renseignée ci-dessus.

Choix n°2 **JE DEMANDE UN RENDEZ-VOUS POUR CONSULTER MES COPIES**

Je demande à être joint au numéro de téléphone suivant :

Choix n°3 **JE DEMANDE DES PHOTOCOPIES DE MES ORIGINAUX**

 Cette procédure est une prestation de service **payante**. Je serai informé(e) du coût total
 de ma demande (le frais d’affranchissement et le coût des photocopies : 0,18€ par page
 A4 photocopiée) par courriel et recevrai mes photocopies après avoir réglé le montant, à
 l’adresse suivante :