

DEMANDE DE DIPLOME

Uniquement pour les candidats ayant passé leur examen dans l'académie d'Orléans-Tours

EXAMEN

LIBELLE DE L'EXAMEN :
SPECIALITE / SERIE :
ANNEE D'OBTENTION :
ETABLISSEMENT DE FORMATION :

CANDIDAT

VAE SCOLAIRE APPRENTI INDIVIDUEL

NOM USUEL :
NOM DE NAISSANCE :
PRENOMS :
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE :
ADRESSE ELECTRONIQUE :

Joindre et agraffer à votre courrier :

- Copie de votre carte d'identité (ou passeport ou permis de conduire)
- **7.14 € en timbres postaux** (pour l'envoi du diplôme en recommandé avec avis de réception R1)

Envoyer votre demande à l'adresse suivante :

COLLÈGE "R. SCHUMAN "
307, Route de Virroy - B.P. 902
45209 AMILLY
Tel. : 02 38 28 11 53

COLLÈGE "R. SCHUMAN "
307, Route de Virroy - B.P. 902
45209 AMILLY
Tel. : 02 38 28 11 53

Fait à le

Signature du candidat :