



**ACADÉMIE  
DE RENNES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Rectorat

# EXAMEN

**FORMULAIRE RDN**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat général (1)           | <input type="checkbox"/> Diplôme d'état conseiller en économie sociale familiale (1) |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat technologique (1)     | <input type="checkbox"/> Diplôme de comptabilité et de gestion (1)                   |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel (2)     | <input type="checkbox"/> Diplôme supérieur de comptabilité et de gestion (1)         |
| <input type="checkbox"/> Brevet professionnel (2)           | <input type="checkbox"/> CAP (2)   |
| <input type="checkbox"/> Brevet de technicien (2)           | <input type="checkbox"/> BEP (2)   |
| <input type="checkbox"/> Brevet de technicien supérieur (1) | <input type="checkbox"/> Mention complémentaire (2)                                  |
| <input type="checkbox"/> DTMS (2)                           |  |
| <input type="checkbox"/> BMA (2)                            |  |

## DEMANDE DE RELEVÉ DE NOTES

Uniquement pour les candidats ayant passé l'examen dans l'académie de Rennes

**Cette demande devra être accompagnée d'un justificatif (Exemple : Inscription dans Parcours Sup...)**

☐ Madame      ☐ Monsieur (à cocher)

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Série : ..... Spécialité : .....

Session d'examen : ..... Établissement fréquenté : .....  
(ou année d'obtention)

Pour l'envoi du relevé de notes, **joindre** :

**Un chèque de 10 euros à l'ordre du Régisseur des Recettes du Rectorat de Rennes**

Fait à ....., le .....

Signature

### LE DÉLAI DE TRAITEMENT MOYEN EST DE 3 SEMAINES

(1) Cette demande de relevé de notes est à transmettre, accompagnée du chèque, à la Division de Examens et Concours - 92 rue d'Antrain - CS 24209 - 35042 Rennes cedex.

(2) Cette demande de relevé de notes est à transmettre, accompagnée du chèque, au service des examens professionnels- DEC7- 3 allée du Général Le Troadec - CS 72506 - 56019 Vannes cedex