

**DEMANDE D'INSCRIPTION AUX  
ÉPREUVES DE REMPLACEMENT**  
\*\*\*\*\*  
**SEPTEMBRE 2011**  
**EXAMENS DE NIVEAU V (CAP- BEP)**

Examen présenté : .....

Spécialité : .....

N° de candidat : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° de téléphone (obligatoire) du candidat ou de son représentant légal : .....

Etablissement scolaire ou structure de formation : .....

Nom de la personne en charge du dossier : .....

**Indiquer les épreuves (écrites, orales et/ou pratiques) que le candidat souhaite présenter** : ( Remarque : si le candidat n'a pas pu effectuer l'ensemble de ses situations d'évaluation en CCF pour un motif dûment justifié, il peut, si le diplôme ne peut lui être attribué, repasser l'épreuve concernée en septembre, en mode ponctuel)

.....  
.....  
.....

Joindre à cette demande tous les documents justifiant l'impossibilité pour le candidat de passer les épreuves à la session de juin (certificats médicaux et autres documents officiels) et de les retourner aux Service des Examens ( DEC 3 - Rectorat de Caen – 168 rue Caponière BP 46184 - 14 061 Caen Cedex) dès le 1<sup>er</sup> juin et **au plus tard le jeudi 30 juin 2011**. \*

Date :

Date :

Signature du candidat :

Avis :

Signature du Chef d'Etablissement :