

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES ANTICIPÉES DE REMPLACEMENT – SESSION SEPTEMBRE 2026



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

RECTORAT DE L'ACADÉMIE DE MONTPELLIER

DIVISION DES EXAMENS ET CONCOURS

31 RUE DE L'UNIVERSITÉ

34064 MONTPELLIER - CEDEX 2



ce.decea@ac-montpellier.fr

À COMPLÉTER PAR LE CANDIDAT SOUHAITANT S'INSCRIRE AUX ÉPREUVES DE REMPLACEMENT

**ATTENTION : DOCUMENT À ENVOYER PAR L'ÉTABLISSEMENT D'INSCRIPTION
IMPÉRATIVEMENT DANS LES 72 HEURES MAXIMUM APRÈS L'ÉPREUVE**

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom et prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Numéro candidat : _____

Établissement d'inscription : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Voie de l'examen (générale ou technologique) : _____

DÉCLARE N'AVOIR PAS PU ME PRÉSENTER :

Aux épreuves suivantes : _____

Pour une raison de force majeure dûment justifiée ci-après : _____

Ci-joint les pièces justificatives de l'absence et copie de la convocation aux épreuves.

L'inscription aux épreuves de remplacement est possible **uniquement** pour les épreuves ponctuelles non présentées. Cette demande fera l'objet d'une instruction par les services de la DEC. Si la demande est acceptée, la convocation sera mise à disposition dans l'espace candidat Cyclades dans le courant du mois de juillet 2026.

Fait à _____ le _____

Signature du candidat et/ou de son représentant légal si candidat mineur :