ACADÉMIE
DE MONTPELLIER
Liberté
Égalité
Fraternité

ATTESTATION DE RENONCIATION

Á L'INSCRIPTION AUX EXAMENS PROFESSIONNELS

SESSION 2027

Je soussigné (NOM, Prénom) …… renonce à passer le (examen et spécialité) ……pour la session 2027.

Fait à ……, le ……

Signature du (de la) candidat(e) ou du représentant légal pour les mineurs