

**RÉGION ACADÉMIQUE  
PROVENCE-ALPES-  
CÔTE D'AZUR**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Je soussigné(e) (Prénom – NOM) :

Inscrit(e) en tant que candidat à la session d'examen : 2024

Dans une formation préparant au diplôme (cocher la case correspondant)

CAP  BP  Bac pro  MC  BTS  DCG  DSCG  BMA  DMA  DNMade

Dans la spécialité professionnelle (à préciser) :

Atteste par le présent courrier renoncer à se présenter aux examens.

Le (date à préciser) :

Signature du candidat

Signature du représentant légal  
(dans le cas de candidat mineur)

(Photocopie de la carte d'identité du candidat)

**A noter** : l'organisme de formation est informé que ce document, correctement complété, doit être transmis au plus tard le 15 février de l'année de la session d'examen au service des examens et concours pour finaliser sa désinscription.