

Demande de retrait d'examens

Nom : _____

Nom avant mariage : _____

Prénom : _____

Année d'examen : _____

Classe : _____

Type de maturité : _____

Adresse : _____

Email : _____

Date de la demande : _____

A compléter par le secrétariat du gymnase de Burier

Examens reçus à Burier le : _____

Signature : _____

Visa Burier : _____