



Lycée

**GUSTAVE  
EIFFEL**

Bordeaux  
Aquitaine

# *Demande de prise de rendez-vous pour consulter les copies du BACCALAUREAT (BCG – BTN – EA) - Session 2020*

*Nom du candidat :* .....

*Prénom du candidat :* .....

*Adresse courriel @:* .....

*N° du candidat :* .....

*Série du BACCALAUREAT :* .....

*Discipline de la copie  
à consulter :* .....

*Le cas échéant :*            *écrit*                            *oral*

*(Entourez la bonne réponse)*

*Date (à partir de mi-septembre) souhaitée pour  
la prise de rendez-vous :* .....

*Heure (8h30 à 12h30) :* .....

143 cours de la Marne  
CS 31237  
33074 - Bordeaux Cedex  
T. 05 56 33 83 00  
F. 05 56 33 83 36  
ce.0330028b@ac-bordeaux.fr  
[www.eiffel-bordeaux.com](http://www.eiffel-bordeaux.com)

## **Réponse du lycée**



MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE DE  
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



*Date :* .....

*Heure :* .....

*Lieu :* .....

