

## Attestation de refus de bénéfices de notes

Je soussigné(e)

NOM : .....

PRENOM : .....

candidat(e) à la mention complémentaire .....  
(indiquer la spécialité)

déclare ne pas demander le ou les bénéfices de notes pour le ou les épreuves suivantes :

*-unité : (exemple : U11 mathématiques) -note : 15/20 - bénéfice en : 2018*

-unité : .....

-unité : .....

-unité : .....

-unité : .....

-unité : .....

-unité : .....

-unité : .....

-unité : .....

-unité : .....

Je reconnais avoir été informé(e) que, conformément à la réglementation en vigueur (article D337-

78 du code de l'éducation) :

-je peux conserver pendant 5 ans le bénéfice des notes égales ou supérieures à 10/20,

-le bénéfice vaut par épreuve ou par unité,

-je peux conserver le bénéfice obtenu à une épreuve maîtresse (ex : E1, E2, E3, E4 ou E5) même si je n'ai pas obtenu la moyenne à une ou plusieurs des sous-épreuves la composant.

J'ai conscience que si je renonce à ce(s) bénéfice(s), le renoncement est définitif.

Si je décide alors de représenter le ou les épreuves concernées, le ou les notes obtenues en 2022 seront alors les seules prises en compte, et ce même si elles sont inférieures aux précédentes.

A, ....., le .....

Signature du candidat