

FORMULAIRE

Demande d'envoi d'un diplôme original en France

Je soussigné(e),

Madame Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né(e) le :

À :

Adresse postale :

Numéro, rue, bâtiment, etc. :

Code postal :

Commune/Ville :

Adresse courriel (en MAJUSCULES) :

Numéro de dossier/N° étudiant (*figurant sur carte d'étudiant*) :

Sollicite par la présente demande l'envoi par courrier du (ou des) diplôme(s) suivant(s) :

Type de diplôme	Mention / Parcours / Spécialité	Année universitaire d'obtention

Veillez indiquer l'intitulé exact du ou des diplômes (mentionné sur les relevés de notes ou attestation de réussite)

Fait le _____, à _____

Signature