



DEMANDE DE RETRAIT DU DIPLOME PAR CORRESPONDANCE

Monsieur Madame

Nom :Nom Marital :

Prénom :Date de naissance :

Lieu de naissance :Nationalité :

Adresse :

.....

Ville : Code postal : Pays :

Tél. fixe :Tél. portable :

E-mail :

Je sollicite par la présente demande le retrait du (ou des) diplôme(s) suivant(s) :

Master diplôme de L'IEP

Mention/spécialité) :

Année universitaire d'obtention/session :

L'imprimé dûment rempli doit être retourné au bureau de la scolarité de la 5^{ème} année et masters 2 accompagné des pièces suivantes :

- 1 photocopie de votre pièce d'identité officielle en cours de validité,
- 1 enveloppe cartonnée de format A4 libellée à vos noms et adresse, affranchie au tarif en vigueur pour un envoi en recommandé avec accusé de réception (France et Union Européenne)

Date de la demande :

Signature obligatoire :