

DEMANDE DE RETRAIT DU DIPLOME DE SCIENCES PO BORDEAUX  
PAR CORRESPONDANCE – pour les diplômés avant 2005

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 diplôme de Sciences Po Bordeaux obtenu avant 2005 :**

Spécialité : .....

Année universitaire d'obtention : .....

**L'imprimé dûment rempli doit être retourné scanné, par mail, à la scolarité de la 3<sup>e</sup> année  
À l'adresse suivante : [scol3a@sciencespobordeaux.fr](mailto:scol3a@sciencespobordeaux.fr)**

**Accompagné du scan de votre pièce d'identité officielle en cours de validité.**

Date de la demande : .....

**Signature obligatoire :**