

UFR Arts et Sciences Humaines
Service de Scolarité
Bureau 117 – 3 rue des Tanneurs – BP 4103
37041 Tours Cedex 1

Date de dépôt : |_|_|/|_|_|/|_|_|

EDITION DE DIPLOME OBTENU AVANT 1996-1997

- ➔ Joindre impérativement à cette demande : Copie recto-verso de votre pièce d'identité ou passeport
- ➔ Si **DUPLICATA** : joindre déclaration de sinistre, récépissé de plainte perte/vol
- **En l'absence de justificatif** : joindre une déclaration sur l'honneur signée

SI POSSIBLE, N° ETUDIANT A L'UNIVERSITE DE TOURS |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance : Prénom :

Nom d'usage : Né(e) le : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Lieu de naissance : Dép. : (ex. 037)

Adresse complète :

Code postal |_|_|_|_|_| Ville : Pays :

☎ :@mail :

SOLLICITE L'EDITION DU(DES) DIPLOME(S) FIGURANT CI-DESSOUS :

DEUG LICENCE MAITRISE

D.E.A DOCTORAT

AUTRE : _____

Préciser ci-dessous : Niveau d'études - intitulé du diplôme - année d'obtention (ex. : Licence de Psychologie 1990-1991)

1 - **DUPLICATA**

2 - **DUPLICATA**

3 - **DUPLICATA**

Je souhaite que ce(s) diplôme(s) me soi(en)t envoyé(s) à l'adresse ci-dessus :

- Merci de joindre **6.85€ EN TIMBRES** pour l'envoi en recommandé avec accusé de réception.

Date /_|/_|/|_|_|_|_|

Signature du demandeur :

CADRE A RENSEIGNER PAR LA SCOLARITE DE L'ETUDIANT(E)

1- CODE VDI : VERSION : ANNEE

2- CODE VDI : VERSION : ANNEE

3- CODE VDI : VERSION : ANNEE