

RETOUR DE L'IMPRIME A L'ADRESSE CI-DESSOUS :

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

Date de dépôt : |__|_|/|__|/|__|

REEDITION DE DIPLOME SUITE A CHANGEMENT D'ETAT CIVIL

J oindre impérativement : o	copie recto-verso de votre nouvelle pièce d'identité ou passeport.
	toutes pièces justifiant votre demande : décision de justice, décision
	éclaration de sinistre, récépissé de plainte perte/vol - <u>En l'absence de</u> É : joindre une déclaration sur l'honneur signée
↑ ATTENTION !!! Joindre impé	rativement l'ancien diplôme pour lequel(s) vous demandez cette nouvelle réédition.
ETUDIANT N° /////	
Nouveau nom :	et/ou nouveau Prénom
Nom de naissance :	Prénom :
Nom d'usage:	né(e) le :
A :	Pays :
Adresse complète :	
Code postal _ _ Vil	le :Pays :
- ·	@mail:
Sollicite une nouvelle délivrance du(des) diplôme(s) figurant ci-dessous en raison d'un changement d'état civil :	
<u>Préciser</u> : Niveau d'études, intitulé du	u diplôme, année d'obtention (ex. : Licence de Psychologie 2017-2018)
1	□ DUPLICATA
2	□ DUPLICATA
3	DUPLICATA
Date // //	_/ // Signature du demandeur :
CADRE A RENSEIGNER PAR LA SCOLARITE DE L'ETUDIANT(E)	
1- Code VDI :	Version : année
2- Code VDI :	année
3- Code VDI :	année