

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETRAIT DU DIPLOME DE DOCTORAT

Je soussigné(e)

Né(e) le : à :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Pays :

Tél : E-mail :

Date de soutenance :

souhaite retirer mon diplôme de Doctorat : (cocher la case correspondante à votre choix) **par l'intermédiaire de la personne suivante à qui je donne procuration pour retirer mon diplôme :** Mme M NOM : Prénom :PIECES A JOINDRE A CE FORMULAIRE dans ce cas :

- votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto-verso en cours de validité,
- la pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto-verso en cours de validité du mandataire.

 par courrier en France, DOM-TOM ou Union Européenne :PIECES A JOINDRE A CE FORMULAIRE dans ce cas :

- votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto-verso en cours de validité,
- une enveloppe au format A4 24x32 à dos cartonné libellée à votre nom et adresse et affranchie pour un envoi de 250g au tarif en vigueur d'une Lettre Recommandé R1 avec Accusé de Réception

 par courrier à l'étranger (hors UE) par valise diplomatique via l'ambassade ou le consulat de France le plus proche de mon domicile dans mon pays de résidence situé à l'adresse suivante : Ambassade Consulat

Adresse de l'ambassade ou du consulat :

.....

Ville : Pays :

PIECE A JOINDRE A CE FORMULAIRE dans ce cas :

- votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto-verso en cours de validité

Fait à le

Signature du titulaire du diplôme :