

**DEMANDE DE RETRAIT DU DIPLOME OU CERTIFICAT  
PAR CORRESPONDANCE**

Madame

Monsieur

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone .....

E-mail.....

N° étudiant (*indiqué sur votre ancienne carte d'étudiant*) .....

sollicite le retrait du diplôme et/ou certificat suivant(s) :

Préciser si : Master 2 Diplôme Universitaire C2i2e	Préciser la mention (1 <sup>er</sup> degré, 2nd degré, PIF) et le <b>parcours</b> (ex : Anglais)	Année d'obtention

L'imprimé complété ainsi que les pièces suivantes

- 1 photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité
- 1 enveloppe format A4 libellée à vos nom et adresse, affranchie au tarif en vigueur en recommandé avec accusé de réception ou lettre suivie.

doivent être retournés à

**ÉSPÉ Lille Nord de France**  
Direction des études-  
365 bis rue Jules Guesde  
BP 50458  
59658 Villeneuve d'Ascq.

Date de la demande :

Signature

