

Demande d'envoi de diplôme

Case 148
146 rue Léo Saignat
CS 61292
33076 Bordeaux Cedex

Diplôme :

Intitulé du diplôme :

Année d'obtention : **20** / 20****

Identification de l'étudiant

Nom :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Numéro étudiant :

Adresse d'envoi :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Pays :

Je déclare sur l'honneur être l'étudiant concerné par la demande de ce document.

Date et signature (obligatoire)



Document à retourner rempli, à l'adresse de l'université (**Université de Bordeaux – Collège Sciences de la Santé - Gestion des Coursus Étudiants – Case 148 – 146 rue Léo Saignat – CS 61292– 33076 Bordeaux Cedex**), accompagné de :

- la **copie de votre Carte Nationale d'Identité** (Attention : les passeports et permis de conduire ne sont pas acceptés)
- une enveloppe format A4 (260 mm x 330 mm) complétée à votre nom et adresse et **affranchie au tarif en vigueur pour un courrier recommandé R1 de 50g en destination de la France**
- d'un formulaire de recommandé avec accusé de réception complété à votre nom et adresse, **merci de ne pas le coller sur l'enveloppe**