

**DEMANDE DE RETRAIT DU DIPLOME DEFINITIF  
 PAR CORRESPONDANCE**

Monsieur     Madame     Mademoiselle

Nom : ..... Nom Marital : .....  
 Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
 Adresse : .....  
 Ville : ..... Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Pays : .....  
 Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....  
 E-Mail : .....

N° Etudiant, indiqué sur votre ancienne carte d'étudiant Lille 2 (facultatif) : .....

Je sollicite par la présente demande le retrait du (ou des) diplôme(s) suivant(s) :

Type de diplôme (licence, master, doctorat, DES...)	Domaine de formation (droit, gestion, santé, sport...)	Mention / Spécialité	Année d'obtention

**L'imprimé dûment rempli ainsi que les pièces suivantes doivent être retournés à l'adresse de la Faculté ou de l'Institut qui vous a délivré l'attestation provisoire.**

- 1 photocopie de votre pièce d'identité officielle en cours de validité
- 1 enveloppe cartonnée 24x32 libellée à vos nom et adresse, affranchie à 5,13 € (pour ceux qui résident sur le territoire français) : l'envoi est fait en recommandé avec accusé réception
- l'original de votre attestation provisoire de réussite au diplôme

**Date de la demande :** .....

**Signature obligatoire**