



**Nom :**

.....

**Prénom :**

.....

**N° d'étudiant (facultatif) :**

.....

**Date de naissance :**

.....

**Adresse complète (où sera envoyé le diplôme) :**

.....

**Téléphone :** ..... **Courriel :** ..... @.....

**demande l'envoi en recommandé avec accusé de réception  
du ou des diplômes suivants obtenu(s) à partir de 1997 :**

DIPLOME	OPTION EVENTUELLE	ANNEE OBTENTION

**PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT:**

- Photocopie recto/verso de votre carte d'identité ou passeport
- 4,70 € **en timbres** pour l'envoi en recommandé avec accusé de réception (**tarifs en vigueur à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2019**).

*NB : si vous résidez à l'étranger, votre diplôme vous sera envoyé par la valise diplomatique.*

**LE FORMULAIRE ET LES PIECES SONT A RENVOYER A  
L'ADRESSE SUIVANTE :**

**IUT de l'Indre  
Service Scolarité  
2 Avenue François Mitterrand  
36000 CHATEAUROUX**