



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^{er} 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**