

# DEMANDE D'ÉDITION DE DIPLÔME DEUG OU MAÎTRISE

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Demande l'édition du diplôme (cocher le diplôme souhaité) :

DEUG (2<sup>ème</sup> année de licence)

MAÎTRISE (1<sup>ère</sup> année de master)

Année d'obtention : .....

Intitulé du diplôme : .....

Demande faite le : ..... Signature : .....

JOINDRE À CE FORMULAIRE REMPLI ET SIGNÉ :

- Copie de votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)



Renvoyer le tout à :

**staps-diplomes@umontpellier.fr**