

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^{ème} année de licence)

MAÎTRISE (1^{ère} 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