



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETRAIT OU DE DUPLICATA DE DIPLOME

N° Étudiant (facultatif) :

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél. : Courriel :

☐ **Retrait de diplôme**

☐ **Duplicata de diplôme**

Intitulé du(es) diplôme(s) et Année(s) d'obtention :

.....

.....

Faculté ou Institut :

☐ Faculté de Droit

☐ Faculté des Lettres et Civilisations

☐ IAE ☐ 2IF ☐ IUT ☐ Service FC3

☐ Faculté des Langues

☐ Faculté de Philosophie

☐ Campus de Bourg-en-Bresse

En cas de demande de duplicata, veuillez signer l'attestation sur l'honneur ci-dessous de perte/ vol /destruction de (des) diplôme(s). En cas de sinistre, veuillez également nous fournir une copie de déclaration d'assurance. En cas de vol, une copie du dépôt de plainte.

Attestation sur l'honneur :

Je, soussigné(e),
déclare sur l'honneur avoir perdu, endommagé ou m'être fait voler mon (mes) diplôme(s) et demande à l'Université Jean Moulin Lyon 3 de me délivrer un duplicata. Si toutefois je suis amené à retrouver l'original(aux) de ce(s) dernier(s) je m'engage à restituer le duplicata qui m'aura été délivré.
Je sais que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Fait à, le Signature :

Pièces à fournir : **Toute demande incomplète ne pourra être traitée**

- La photocopie de votre pièce d'identité
- Une enveloppe format A4 (229x324mm) affranchie au tarif recommandé (national ou international selon votre pays de résidence) **libellée à vos nom et adresse** avec accusé de réception **complété pour la partie destinataire**

Date de la demande :/...../.....

Signature :

Dossier à retourner :

Université Jean Moulin Lyon 3
DEVU - Service des diplômes
1C avenue des Frères LUMIERE
CS 78242
69372 Lyon cedex 08