



## DEMANDE D'ENVOI DE DIPLOME

*Je soussigné/e* NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

*Né/e le* DATE (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

*Domicilié/e à* ADRESSE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

*Souhaite que le lycée m'envoie par courrier postal l'original de mon diplôme*

*BAC / BTS ,*

*formation/filière* \_\_\_\_\_

*obtenu en* ANNEE : \_\_\_\_\_

*Fait à* \_\_\_\_\_ *le* \_\_\_\_\_

SIGNATURE : (Signature manuscrite précédée de Bon pour pouvoir)

*Pièces Jointes : photocopie de ma carte d'identité et décharge*