

DEMANDE DE RETRAIT DE DIPLOME LICENCE PROFESSIONNELLE

Je, soussigné·e (Nom-prénom) :

Nom de jeune fille

Né·e le : à Département

Adresse :

.....

Tél : Mail :

Reconnais faire la demande ce jour de mon diplôme de Licence Professionnelle :

Mention

Parcours

Obtenu en (mois/année) :, en session (1 ou 2) :

Fait à : le

Signature de l'étudiant·e :

NB : Joindre une copie d'une pièce d'identité (resto-verso)