

**DEMANDE DE RETRAIT DU DIPLOME OU CERTIFICAT  
PAR CORRESPONDANCE**

Madame

Monsieur

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone .....

E-mail.....

N° étudiant (*indiqué sur votre ancienne carte d'étudiant*) .....

sollicite le retrait du diplôme et/ou certificat suivant(s) :

Précisez si : <i>Master 2 Diplôme Universitaire C2i2e</i>	Précisez la mention ( <i>1<sup>er</sup> degré, 2nd degré, PIF</i> ) et le <b>parcours</b> ( <i>ex : Anglais</i> )	Année d'obtention

L'imprimé complété ainsi que la photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité doivent être retournés par voie postale à :

**INSPE Académie de Lille – Hauts-de-France  
Direction des études – Bureau des Examens  
365 bis rue Jules Guesde BP 50458  
59658 Villeneuve d'Ascq.**

Ou par mail à l'adresse [inspe-examens@univ-lille.fr](mailto:inspe-examens@univ-lille.fr)

Date de la demande :

Signature :