



# 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 Langues

Faculté des Lettres et Civilisations

Faculté de Philosophie

IAE    2IF    IUT    Service FC3

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