

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE PERTE DU DIPLOME

Numéro étudiant : _____

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) _____

Né(e) le _____

demeurant au (adresse) _____

atteste sur l'honneur de la perte de mon diplôme de (intitulé du diplôme) : _____

obtenu au terme de l'année universitaire _____ / _____.

Je demande donc par la présente, l'édition d'un duplicata.

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 Champs-sur-Marne, le : _____ Signature de l'étudiant(e) : _____

Merci de joindre à votre demande une photocopie de votre pièce d'identité (CNI ou passeport).