

Demande d'envoi de diplôme

Je soussigné(e) :

Nom de naissance : Prénom :

Nom d'usage : Date de naissance :

N° d'étudiant : Mail :

Téléphone : @.....

Adresse postale :

Diplôme demandé :

Maîtrise Master DU DIU Certification Attestation

Année d'obtention : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Formation concernée :

Master MEEF mention « 1er degré »

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> FS-MT	<input type="checkbox"/> FS-TP
<input type="checkbox"/> Bar-le-Duc	<input type="checkbox"/> Epinal	<input type="checkbox"/> Montigny-lès-Metz	<input type="checkbox"/> Nancy-Maxéville
<input type="checkbox"/> Sarreguemines			

Master MEEF mention « 2nd degré »

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année					
<input type="checkbox"/> NSI	<input type="checkbox"/> BSE	<input type="checkbox"/> EGM	<input type="checkbox"/> GIB	<input type="checkbox"/> HR	<input type="checkbox"/> SII	<input type="checkbox"/> STMS

Master MEEF mention « PIF »

<input type="checkbox"/> EPE	<input type="checkbox"/> EPI	<input type="checkbox"/> PNE	<input type="checkbox"/> IP
------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Autres :

<input type="checkbox"/> C2i2e/CRCNe	<input type="checkbox"/> Pratiquer et enseigner l'allemand	<input type="checkbox"/> CAPEFE	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---	---------------------------------	--------------------------------

Pièces à fournir :

- un timbre de 8.80 € pour la France métropolitaine (tarif d'un recommandé avec AR <100g)
- une copie de votre pièce d'identité

Fait à :

Le :

Signature :