

Institut des Sciences et Pratiques d'Education et de Formation
ISPEF
DEMANDE D'ENVOI DU DIPLÔME / DE L'ATTESTATION
(uniquement pour les étudiant.es inscrit.es à l'ISPEF)
 Attestation **OU** **Diplôme**
(Cochez la case correspondante à votre demande)
ECRIRE lisiblement ET EN MAJUSCULE

Je soussigné.e,
NOM (de naissance) : Prénom.s :
NOM figurant sur la boîte aux lettres :
N° étudiant.e Lyon 2 :
Adresse postale :
Code postal : Ville :
Pays :
Tél. : Mail :

donne procuration à la gestionnaire administrative de l'ISPEF pour l'envoi postal de mon diplôme ou de mon attestation.

NB : le diplôme est envoyé en courrier recommandé AR

JOINDRE LA PHOTOCOPIE RECTO VERSO DE VOTRE CARTE D'IDENTITE

Diplôme / Attestation demandé.e : cochez le.s diplôme.s / la.les attestation concerné.es

Licence obtenue au titre de l'année universitaire /
Intitulé du diplôme :
 Formation sur place **OU** Formation à distance (Campus Forse / CNED)

Master 1 (ex Maîtrise) obtenu au titre de l'année universitaire /
Intitulé du diplôme :
 Formation sur place **OU** Formation à distance (Campus Forse / CNED)

Master 2 (ex DEA / DESS) obtenu au titre de l'année universitaire /
Intitulé du diplôme :
 Formation sur place **OU** Formation à distance (Campus Forse / CNED)

Autre (diplôme en convention, DHEPS...) obtenu au titre de l'année universitaire /
Intitulé du diplôme :
 Formation sur place **OU** Formation à distance (Campus Forse / CNED)

Date et signature :