**Nom patronymique : Nom marital :**

Prénom : **N° étudiant:**

Né(e) le : à : Département / pays :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Demande la délivrance du ou des diplôme(s) suivant(s) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du ou des diplôme(s)** | ***Année(s) d’obtention*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nom et lieu de la Faculté ou de l’Institut d’inscription :**  (Exemple : Aix en Provence, Marseille St. Charles, Luminy, Arles, Gap, etc…) |  |
|  |  |

Fait à : le **Signature :**

**Pièces à joindre *(Toute demande incomplète ne pourra être traitée)* :**

- photocopie de votre pièce d’identité recto /verso (CNI ou passeport)

* Pour un envoi à domicile en France :
* 1 imprimé « Recommandé avec Accusé de Réception » de la Poste complété de votre adresse.
* 1 TIMBRE correspondant à 100g.
* Pour un envoi hors de France :
* Affranchissement correspondant à 100g timbre ou vignette achetée sur le site de la Poste française (<https://boutique.laposte.fr>).
* Indiquer l'adresse postale complète et exacte de l'Ambassade où le diplôme sera adressé **:**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Le formulaire complété et les pièces demandées sont à renvoyer à :**

**Aix-Marseille Université/ FEG COLBERT – Service des diplômes**

14 RUE PUVIS DE CHAVANNES 13001 MARSEILLE