



**ACADÉMIE
DE LYON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des examens et concours

Direction des examens et concours

94 rue Hénon – BP 64571

69244 Lyon Cedex 04

DEMANDE DE DIPLOME ORIGINAL NON RETIRE

Veuillez renvoyer à l'adresse ci-dessus cet imprimé dûment rempli accompagné d'une **photocopie d'une pièce d'identité** ainsi que d'une enveloppe cartonnée (format C4 : 22,9 x 32,4 cm) timbrée à la valeur d'un envoi recommandé R1 100g avec avis de réception et libellée à vos nom et adresse.

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse postale :

Téléphone :

Courriel :

Examen :

Série :

Spécialité :

Année d'obtention :

Département d'obtention :

A

le

Signature :