

Demande d'attestation tenant lieu de diplôme

Merci de nous renvoyer ce formulaire dûment complété ainsi qu'une copie recto verso de votre carte d'identité et effectuer et le versement de 50 € (BE19 3400 9316 5912) avec en communication NOM PRENOM SECTION ANNEE DE SORTIE.

L'attestation tenant lieu de diplôme sera envoyée par pli recommandé dans les 30 jours.
Attention, le délai d'attente peut être prolongé en raison des périodes de fermeture de l'établissement (congés scolaires).

MOTIVATION DE LA DEMANDE

Veuillez cocher et joindre le justificatif requis :

- ☐ Destruction : **déclaration de sinistre**
- ☐ Perte : **déclaration sur l'honneur**
- ☐ Vol : **récépissé de plainte**
- ☐ Changement de prénom : **jugement**
- ☐ Changement de sexe : **jugement**

IDENTIFICATION

Nom de naissance : Prénom :

Né le (date) : à (lieu) :

GSM / Tél de contact :

Mail (en majuscule) :

Intitulé du grade du diplôme :

Année d'obtention :

ADRESSE À LAQUELLE L'ATTESTATION DOIT ÊTRE ENVOYÉE :

Rue N° Bte.....

Code Postal..... Commune.....

Pays

Date :

Signature :