

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DIPLÔME

DU/DIU obtenus en Formation Continue jusqu'en 2016-2017 inclus

Nom de naissance :	Prénom(s) :
Numéro INE :	Date et lieu de naissance :
Adresse postale personnelle :	Mail & n° de téléphone :
Intitulé du diplôme :	
Année d'obtention :	

Fait à :	Le :
Si retrait à la MFCA, précisez la date :	
Signature :	

Pour récupérer votre diplôme vous avez deux possibilités :

- Retrait à l'accueil de la MFCA :**
Ce formulaire dûment complété doit être envoyé à l'adresse suivante : mfca.diplome@univ-tlse3.fr
Il doit être accompagné d'une copie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme.
- Par envoi postal avec recommandé et accusé de réception :**
Ce formulaire dûment complété doit être envoyé à l'adresse postale de la MFCA : 118, Route de Narbonne
31062 TOULOUSE Cedex 9
Il doit être accompagné d'une copie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme et d'un timbre affranchi au tarif d'une lettre recommandée avec accusé de réception.

Afin de pouvoir obtenir votre diplôme dans les meilleurs délais, il vous est demandé de respecter les instructions ci-dessus.

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉE