



**FORMULAIRE DEMANDE  
D'ENVOI DE DIPLÔME**

à retourner à [umfcs.diplomes.medpha@uca.fr](mailto:umfcs.diplomes.medpha@uca.fr)

**Intitulé Diplôme :** .....

**Année Universitaire :** .....

➤ **Vous résidez en France**

Nom de naissance : .....

Nom marital : .....

Date et lieu de naissance : .....

Email : .....

Adresse : .....

.....

.....

➤ **Vous résidez à l'étranger**

Nom de naissance : .....

Nom marital : .....

Date et lieu de naissance : .....

Email : .....

Adresse : .....

.....

Pays : .....

**Adresse de l'Ambassade :**

**IMPORTANT :** votre diplôme sera adressé à cette Ambassade en courrier recommandé international.  
Vous disposerez alors de 3 mois pour aller le retirer.

.....

.....

.....

.....