



Lyon 1

**INSPE**

Institut national  
supérieur du professorat  
et de l'éducation  
Académie de Lyon

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DIPLOME

Université Claude Bernard  
Lyon 1

Inspé de l'Académie de Lyon

5, rue Anselme  
69317 Lyon Cedex 04

Affaire suivie par  
Service scolarité  
inspe-scolarite@univ-lyon1.fr

T 33 (0)4 81 92 99 99  
<http://inspe.univ-lyon1.fr>

Je soussigné-e

**NOM** : .....

**Prénom** : .....

(Nom patronymique suivi le cas échéant du nom d'usage)

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**N° étudiant** : .....

**Intitulé du diplôme** : .....

Année d'obtention : .....

**Je souhaite :**

**Retirer mon diplôme** directement auprès du service scolarité, muni-e  
d'une **pièce d'identité et du présent formulaire**

**Me faire représenter** par une autre personne.

**Attention** : cette personne, **munie de sa pièce d'identité**, devra  
obligatoirement nous fournir **une procuration** établie par vous-même ainsi  
qu'une **photocopie de votre pièce d'identité recto-verso, et du présent  
formulaire.**

A ....., le .....

Signature