



## PROCÉDURE RETRAIT DE DIPLÔME

Art. 16 de la circulaire n°2015-0012 du 24 mars 2015



### Sur place au service Sclarité de l'IAE

---

- **En personne** : prendre RDV par mail à [iae-sclarity-licence@umontpellier.fr](mailto:iae-sclarity-licence@umontpellier.fr) pour une licence/DU ou à [iae-sclarity-master@umontpellier.fr](mailto:iae-sclarity-master@umontpellier.fr) pour un master. Munissez-vous de votre pièce d'identité et de la copie de votre attestation de réussite.
- **Par procuration** : la personne que vous mandatez devra présenter une copie de votre pièce d'identité et la sienne, le formulaire de procuration (page 2) que vous aurez dûment rempli et signé, ainsi que la copie de votre attestation de réussite.



### Par correspondance

---

En complétant le formulaire de demande d'envoi de diplôme par correspondance (page 3) et en l'adressant accompagné des pièces demandées, au service Sclarité de l'IAE, à l'adresse suivante :



**UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER**

**IAE de Montpellier - Bât. 29**

**Service de la Sclarité - CC 028**

**Place Eugène Bataillon**

**34095 MONTPELLIER CEDEX 5**



**Je soussigné (e) :**

Nom patronymique		Prénom	
Date de naissance		Numéro étudiant	
Adresse permanente			
Ville		Code postal	
Adresse mail		Téléphone	

**Donne procuration à :**

Nom patronymique		Prénom	
Date de naissance		Ville de naissance	

**Pour retirer mon diplôme de :**

Diplôme	<input type="checkbox"/> DU	<input type="checkbox"/> LICENCE	<input type="checkbox"/> MASTER
Intitulé du diplôme			
Année d'obtention	/		

**PIÈCES À PRESENTER**

- Ce formulaire de procuration rempli et signé
- Une copie de la **pièce d'identité** du titulaire du diplôme
- La **pièce d'identité** de la personne qui retire le diplôme
- Une **copie de l'attestation de réussite**

Fait à	Date	Signature du titulaire du diplôme	Signature de la personne qui retire le diplôme



## ENVOI DE DIPLÔME PAR CORRESPONDANCE

Diplôme(s) obtenu(s)			
Diplôme(s)	<input type="checkbox"/> DU	<input type="checkbox"/> LICENCE	<input type="checkbox"/> MASTER
Intitulé(s) du ou des diplôme(s)			
Année d'obtention	/		
État civil			
Nom patronymique		Prénom	
Date de naissance		Numéro étudiant	
Coordonnées			
Adresse de réception du diplôme			
Ville		Code postal	
Adresse mail		Téléphone	
Ambassade ou délégation européenne si envoi à l'étranger			

### PIÈCES À JOINDRE

- Ce formulaire rempli et signé
- Une copie de votre **pièce d'identité** en cours de validité
- Une **copie de votre attestation de réussite**
- Une enveloppe** cartonnée format A4, libellée à votre nom et adresse et affranchie au tarif en vigueur pour un envoi en recommandé avec accusé de réception. Vous devez fournir le **bordereau d'accusé de réception** de La Poste et le remplir intégralement.

Fait à	Date	Signature



**UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER**  
IAE de Montpellier - Bât. 29  
Service de la Scolarité - CC 028  
Place Eugène Bataillon  
34095 MONTPELLIER CEDEX 5