



DEMANDE DE RETRAIT DU DIPLÔME DEFINITIF PAR CORRESPONDANCE

Ce formulaire doit être envoyé au : lycée André Malraux – 3, rue du 8 Mai 1945 – BP 139
64203 BIARRITZ cédex.

ÉCRIRE LISIBLEMENT ET EN MAJUSCULES

<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	N° INE : <input type="text"/>
		indiqué sur votre bulletin de note
Nom :	<input type="text"/>	Nom d'usage : <input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	Date et lieu de naissance : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>		
Ville :	<input type="text"/>	Code postal : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/>
Tél. :	<input type="text"/>	Courriel : <input type="text"/>

Je sollicite par la présente demande le retrait du diplôme suivant :

TYPE DE DIPLOME (Baccalauréat Général, Technologique, BTS)	SERIES (Enseignements de spé. + DNL pour le bac général, STL, photographie)	MENTION	ANNÉE OBTENTION
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

> **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CE FORMULAIRE (cochez les cases) :**

- 1 photocopie de votre pièce d'identité officielle en cours de validité (carte d'identité ou passeport)
- 1 grande enveloppe cartonnée 24x32 libellée à vos nom et adresse, affranchie au tarif en vigueur pour un envoi en recommandé avec accusé de réception (50 gr.)
- Une liasse pour un recommandé avec accusé réception (à demander à la poste) et libellée à vos nom et adresse.

Fait à , le

Signature obligatoire