

## RETRAIT DU GRADE DE LICENCE PAR CORRESPONDANCE

Je soussigné(e) Mme, M.

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Année d'obtention du DEI : ..... à l'IFSI de .....

souhaite que mon grade de licence soit envoyé à l'adresse suivante :

.....  
.....  
.....

Je décharge ainsi la scolarité IFSI de toute responsabilité en cas de détérioration ou perte.

Fait à ....., le .....

*Signature*

**Pièces à fournir :**

- copie du DEI délivré par l'IFSI
- copie recto-verso de votre pièce d'identité
- enveloppe format A4 affranchie à 5,40 euros libellée à vos nom et adresse (envoi RAR)
- bordereau d'envoi en RAR dûment rempli