



		Demande de diplôme		DEUG		
--	--	---------------------------	--	-------------	--	--

NOM et prénom du demandeur :

Numéro d'étudiant :

Tél. : e-mail :

Adresse :

Code postal : Commune :

Année d'obtention de la Licence 2 :

Date de la demande du diplôme :

(cachet)