

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE PERTE DU DIPLOME

Numéro étudiant :

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ demeurant au  
(adresse) \_\_\_\_\_

atteste sur l'honneur de la perte de mon diplôme de (intitulé du diplôme) :

\_\_\_\_\_

obtenu au terme de l'année universitaire

**Je demande donc par la présente, l'édition d'un duplicata.**

*Je sais que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.*

Fait à Champs-sur-Marne, le :

Signature de l'étudiant(e) :

**Merci de joindre à votre demande une photocopie de votre pièce d'identité (CNI ou passeport).**