

## INSTITUT UNIVERSITAIRE DE TECHNOLOGIE

Service Scolarité

 [scolarite.iut@univ-tours.fr](mailto:scolarite.iut@univ-tours.fr)

 02.47.36.75.81

### Modalités de retrait de Diplôme - IUT de Tours

## 2 possibilités

Soit venir en personne	Soit envoyer un courrier
<p><b>Attention</b> : diplôme remis en main propre <b>UNIQUEMENT</b> au titulaire du diplôme (aucune procuration ne sera acceptée)</p> <p>Présentez-vous à la scolarité (RdC du bât A), muni(e) d'une <b>pièce d'identité</b>, selon les horaires d'ouverture :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- de 8h30 à 12h15 et de 13h30 à 16h45</li></ul> <p>(sauf mercredi et vendredi, fermeture à 16h)</p>	<p>- compléter le document au verso</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p style="text-align: center;">joindre timbre(s) à <b>6,00 euros</b></p> <p style="text-align: center;">+</p> <p>joindre <b>bordereau de recommandé</b> avec accusé de réception libellé à votre adresse (case destinataire)</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p style="text-align: center;">joindre copie de votre <b>pièce d'identité</b></p> <p><u>Courrier à envoyer à</u> :</p> <p style="text-align: center;">IUT de Tours Service Scolarité 29 rue du Pont-Volant 37082 Tours cedex 2</p>

**Aucune demande ne sera traitée entre le 1<sup>er</sup> juillet et le 15 octobre**



La Responsable  
du Service de la Scolarité

Gwenaëlle BAUDET



## Demande d'envoi de diplôme

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom : .....

Adresse :

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... Tél. portable : .....

Diplôme demandé :

Diplôme Universitaire de Technologie

Licence Professionnelle

Diplôme Universitaire

Intitulé précis : .....

.....

Année d'obtention : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Demande faite le ....., à .....

Signature :

**Attention : pensez bien à joindre les documents demandés.**