

DEMANDE DE DIPLÔME ORIGINAL
délivré par le ministère en charge de l'agriculture

Identité

Madame

Monsieur

Nom de famille : _____

Nom de naissance

Nom d'usage : _____

Pour les personnes mariées

Prénoms : _____

Nationalité : _____

Né(e) le : __ / __ / ____ à _____ Département : _____

Adresse (expédié uniquement au titulaire du diplôme)

Numéro, rue, bâtiment... : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Examen

Diplôme : _____

Option : _____ Spécialité : _____

Année d'obtention : _____

Etablissement fréquenté : _____

Département : _____

Signature de la demande

Fait à : _____, le __ / __ / ____

Signature

Pièces à joindre à la demande

- Copie d'une pièce d'identité à votre nom (carte d'identité ou passeport).
- Pour un envoi **en France** : joindre une **VIGNETTE POSTALE de 6,80 €** (disponible en bureaux de poste), qui servira à l'envoi de votre diplôme en courrier recommandé avec accusé réception (*attention : aucun règlement par chèque ou espèces ne peut-être accepté*).
- Pour un envoi **à l'étranger** : joindre une **VIGNETTE POSTALE INTERNATIONALE** d'une valeur de **9,90 €** qui servira à l'envoi en recommandé.

Adresse où transmettre la demande

Direction régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt
Service régional de la formation et du développement
Pôle Examens – **A l'attention de Mme CASSARD Françoise**
5 rue Françoise Giroud – CS 67516 - 44275 NANTES CEDEX 2