



**MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE,
DE L'AGRO-ALIMENTAIRE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DEMANDE DE DIPLÔME ORIGINAL

délivré par le ministère en charge de l'agriculture

Identité

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom de famille : _____

Patronyme

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 9,33 €** (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 **11,30 €** 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
A l'attention de Mme CASSARD Françoise
5 rue Françoise Giroud – CS 67516 - 44275 NANTES CEDEX 2