Civilité Nom Prénom

Adresse

Code postal / Ville

À l’attention de

La Scolarité de la Graduate School

Fait à , le

Objet : Décharge pour envoi diplôme de doctorat de civilité

Je soussigné par la présente,

Nom prénom, ayant effectué ma thèse de doctorat intitulée « Titre de la Thèse » au sein de l’Etablissement membre de l’Institut Polytechnique de Paris et titulaire du diplôme de Doctorat, déclare assumer les risques liés à l'envoi de mon diplôme par voie postale.

Je décharge la scolarité de l’Institut Polytechnique de Paris de toutes responsabilités concernant cet envoi et lui demande de me faire parvenir mon diplôme par voie postale à l’adresse suivante :

Adresse Complete

Je joins à cette décharge une photocopie de ma carte d’identité faisant foi, et certifie avoir reçu la copie numérique de mon diplôme au préalable transmis par mon service de scolarité.

Signature précédée de la mention lu et approuvée :

Lu et approuvé