



DEMANDE DE DUPLICATA POUR CAS OU DAS

Prière de remplir la demande ci-dessous et de la retourner au Service formation continue, accompagnée de la photocopie du récépissé du versement de CHF 15.- pour le coût de l'établissement du duplicata.

Coordonnées bancaires pour le versement :

IBAN CH57 0900 0000 1200 3836 6

BIC POFICHBEXXX

Formation continue Université de Genève

1211 Genève 4

Référence à mentionner avec le paiement: FO5011

NOM _____	Nom de jeune fille _____	
Prénoms _____		
Date de naissance _____		
Cocher ce qui convient : <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> DAS		
Duplicata demandé pour (intitulé exact) _____		

Date de l'obtention du titre _____		
Le / La soussigné(e) _____		
prie l'Université de Genève de lui établir un duplicata de son titre précité, et certifie que les renseignements fournis sont exacts.		
Fait à _____ le _____ Signature _____		
Adresse exacte à laquelle le document devra être expédié:		

Ville _____	No postal _____	Pays _____
Tél. _____		