Université de Paris

Direction Générale Déléguée des Etudes, de la Formation et de l'Innovation Pédagogique
Pôle Scolarité Générale

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UTILISATION DU PRENOM D'USAGE

Dossier complet à retourner a :
Université de Paris - Pôle Scolarité Générale
12 rue l'Ecole de Médecine – 75006 Paris

Je soussigné :

Nom de naissance :

Prénom (état civil) :

Date de naissance :

Numéro étudiant :

Je demande l'utilisation du prénom d'usage suivant :

(Cocher toutes les cases indiquées)

☐ Je m'engage à informer Université de Paris (DEFI – Pôle Scolarité Générale) en cas de changement définitif de mon prénom.

☐ Je suis informé que les diplômes émis à mon nom et prénom ne pourront l'être sous mon prénom d'usage.

Le,

Signature de l'étudiant

A joindre avec le formulaire :

- Copie de la carte d'identité
- Original de la carte d'étudiant (en plastique) pour une nouvelle édition (à titre gratuit)

Pour plus d'informations sur le changement de prénom : consultez le site service public