

MODELE DE LETTRE DONNANT AUTORISATION DE COMMUNICATION DU DOSSIER D'UN ANCIEN ETUDIANT

Coordonnées de l'ancien étudiant ou de son ayant droit :

NOM, PRENOM :

ADRESSE :

MAIL (facultatif) :

Déclaration :

Je soussigné [nom, prénom de l'ancien étudiant ou de son ayant droit] :

Autorise la Mission Archives de Sciences Po à communiquer le dossier étudiant de [nom, prénom de l'ancien étudiant ou de son ayant droit] :

À [nom, prénom de la personne demandant consultation du dossier de l'ancien étudiant] :

Fait à _____, le _____

Signature :

IMPORTANT :

Joindre les documents suivants :

- le formulaire de demande de communication d'un dossier étudiant
- une photocopie de la carte d'identité de l'étudiant ou de l'ayant droit
- une photocopie de la carte d'identité du demandeur

Les demandes se font par courrier postal. Ne sont examinés que les dossiers complets.