



UNIVERSITÉ DE NANTES
SERVICE UNIVERSITAIRE
DES LANGUES

DÉCLARATION DE RENONCEMENT AU DELF B2

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Date de session : _____

Centre de passation : _____

déclare renoncer définitivement au bénéfice de mon diplôme initial et suis conscient que celui-ci ne pourra m'être restitué en cas d'échec au nouvel examen.

Fait à

Le

Signature