

PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLÔME

Je soussigné(e) : *(Titulaire du diplôme)*

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : Adresse électronique :

Donne procuration à : *(Personne qui vient retirer le diplôme)*

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pour retirer mon diplôme de :

Titre du diplôme :

.....

Année d'obtention :

Fait à, le

Signature du titulaire du diplôme

Signature de la personne qui retire le diplôme

Pièces à fournir avec la procuration

Photocopie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme

Originale de la pièce d'identité du mandataire