

PROCURATION POUR RETRAIT D'UN DIPLOME

JE SOUSSIGNE (E)

NOM (Titulaire du diplôme)

PRENOM :

Date et lieu de naissance :

ADRESSE :

DONNE PROCURATION A :

NOM :

(Personne autorisée à retirer le diplôme)

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

Pour retirer mon diplôme de :

Série : Année

Fait à :

Le :

Signature du titulaire du diplôme :

Signature de la personne qui retire le diplôme :

IMPORTANT : (Pièces à joindre obligatoirement)

- ✓ Photocopie d'une pièce d'identité du titulaire du diplôme
- ✓ Pièce d'identité de la personne autorisée à retirer le diplôme