

PROCURATION POUR RETRAIT D'UN DIPLOME

JE SOUSSIGNE(E) :

Nom (titulaire du diplôme) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date et Lieu de Naissance :

Adresse :

DONNE PROCURATION A :

Nom (de la personne autorisée à retirer le diplôme) :

Prénom :

Date et Lieu de Naissance :

POUR RETIRER MON DIPLOME DE :

--

Fait le :

à

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 mandatée