

PROCURATION RETRAIT DE DIPLÔME

NOM : Prénom :
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. portable :

Courriel :@.....

Je soussigné(e) (NOM, Prénom),
autorise (NOM, Prénom) à retirer à ma place mon diplôme.

Type de diplôme	Mention / spécialité	Année universitaire d'obtention

Ce mandataire devra présenter ce document dûment complété ainsi que sa pièce d'identité et la copie de celle du lauréat. A défaut, le diplôme ne pourra lui être remis.

Fait à
Le.....

Signature du lauréat :