

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 DIPLOME DE :	Série ou spécialité :	Année d'obtention :
<input type="checkbox"/> Baccalauréat Général
<input type="checkbox"/> Baccalauréat Technologique
<input type="checkbox"/> Brevet de Technicien Supérieur

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