

PROCURATION RETRAIT DE DIPLÔME

EXAMEN

LIBELLE DE L'EXAMEN :

SPECIALITE / SERIE :

ANNEE D'OBTENTION :

ETABLISSEMENT DE FORMATION :

CANDIDAT

☐ SCOLAIRE

☐ APPRENTI

☐ INDIVIDUEL

NOM USUEL :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

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

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 pas lui être remis.

Fait à : Le.....

Signature du lauréat