



PROCURATION RETRAIT D'UN DIPLÔME

Pièces obligatoires :

- Photocopie d'une pièce d'identité du titulaire du diplôme
- Pièce d'identité de la personne mandatée

JE SOUSSIGNÉ(E) :

NOM (titulaire du diplôme) :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU :

ADRESSE

CODE POSTAL : VILLE :

DONNE PROCURATION A :

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

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU :

POUR RETIRER MON DIPLOME :

	Série ou Spécialité	Année d'obtention
<input type="checkbox"/> DNB
<input type="checkbox"/> CFG
<input type="checkbox"/> Baccalauréat général
<input type="checkbox"/> Baccalauréat technologique
<input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel
<input type="checkbox"/> BTS
<input type="checkbox"/> CAP / BEP (préciser)
<input type="checkbox"/> Mention complémentaire
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)

Fait le : / / à

Signature du titulaire du diplôme :

Signature de la personne qui retire le diplôme