



PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLÔME

JE SOUSSIGNE(E) : (Titulaire du diplôme)

Nom : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Code Postal : |_|_| - |_|_|_| Ville :

Date et Lieu de Naissance : |_|_| - |_|_| - |_|_| Ville :

DONNE PROCURATION A : (Personne autorisée à retirer le diplôme)

Nom : Prénom :

Date et Lieu de Naissance : |_|_| - |_|_| - |_|_| Ville :

POUR RETIRER MON DIPLÔME DE :

- Baccalauréat Général
- Baccalauréat Technologique
- Baccalauréat Professionnel
- Brevet de Technicien Supérieur (BTS)
- CAP
- BEP
- Mention complémentaire

Série ou Spécialité

- STL
- ST2S
- ASSP
- AEPA
- CAP AEPE
- MCAD
- DIET
- SP3S
- EFS
- IMRT
- Autre :

Fait à :

Fait à :

Le |_|_| - |_|_| - |_|_|

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 mandatée