



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**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 soussignée(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