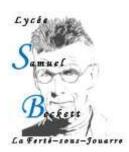


PROCURATION RETRAIT DE DIPLÔME



Liberté Égalité Fratornité

EXAMEN				
LIBELLE DE L'EXAMEN	I:			
SPECIALITE / SERIE :				
ANNEE D'OBTENTION	:			
ETABLISSEMENT DE FORMATION :				
		CANDIDAT		
1	SCOLAIRE	☐ APPRENTI	☐ INDIVIDUEL	
NOM USUEL:				
NOM DE NAISSANCE :				
PRENOMS:				
DATE DE NAISSANCE	:			
Je soussignée(e) (N	IOM, Prénom),		auto	orise
(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 lauréa	t			