

# PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLÔME



**JE SOUSSIGNÉ(e)** NOM d'usage (titulaire du diplôme) : .....

**Prénom** : .....

**Date et Lieu de naissance** : .....

**Adresse** : .....

**Donne procuration à** : NOM d'usage (personne qui retire le diplôme):.....

**Prénom** : .....

**Date et Lieu de naissance** : .....

**Adresse** : .....

	<b>Pour retirer le diplôme de :</b>	<b>Obtenu le :</b>
<input type="checkbox"/>	DEUST .....	.....
<input type="checkbox"/>	DAEU A ou B .....	.....
<input type="checkbox"/>	DEUG .....	.....
<input type="checkbox"/>	DUT / DU .....	.....
<input type="checkbox"/>	LICENCE .....	.....
<input type="checkbox"/>	LICENCE PROFESSIONNELLE .....	.....
<input type="checkbox"/>	MAÎTRISE .....	.....
<input type="checkbox"/>	MASTER .....	.....
<input type="checkbox"/>	DESS / DEA .....	.....
<input type="checkbox"/>	DOCTORAT .....	.....
<input type="checkbox"/>	CAPACITÉ EN DROIT .....	.....

Fait à ....., le .....

Signature du titulaire du diplôme

Signature de la personne qui retire le diplôme