



## PROCURATION

Je soussigné(e) : .....

NOM et PRENOM : .....

Né(e) le..... à .....

Demeurant.....

.....

.....

autorise le service de la Scolarité.....à remettre à :

NOM et PRENOM : .....

Né(e) le.....à .....

Demeurant.....

.....

.....

Mon (ou mes) diplôme(s) de :

.....année.....

.....année.....

.....année.....

.....année.....

Fait à ....., le.....

Signature :

Pièces à joindre :

1 photocopie d'une pièce d'identité du diplômé

1 photocopie d'une pièce d'identité du mandaté

Votre attestation originale de réussite