



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