

# 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 soussigné(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