

## DEMANDE DE RETRAIT DE DIPLOME PAR PROCURATION

**Je soussigné(e) :** à remplir par le titulaire du diplôme

Nom de naissance (du titulaire du diplôme) : .....  
(Si différent du nom d'usage)

Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Lieu (ville-Pays) : .....

**Donne procuration à :**

Nom et prénom (du mandataire) : .....

Date de naissance : ..... Lieu (ville-Pays) : .....

**Souhaite retirer mon diplôme :**

☐ DEUG ☐ LICENCE ☐ LICENCE PROFESSIONNELLE ☐ MAITRISE ☐ MASTER ☐ DU ☐ DAEU B

Intitulé de la formation suivie : .....

Année d'obtention du diplôme : .....

Si votre diplôme n'est pas dans cette liste, merci de l'indiquer sur la ligne "intitulé de la formation suivie".

Fait à : ..... Le : .....

Signature du titulaire du diplôme :

Signature du mandataire :