



Région académique
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



PROCURATION POUR RETRAIT D'UN DIPLOME

Je soussigné(e) :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Cocher la case qui correspond à votre demande :

C.A.P M.C. B.P Bac Professionnel C.F.G. D.N.B

Spécialité :

Année d'obtention : Session 2021

DONNE PROCURATION A :

Nom et prénom(s) de la personne mandatée pour le retrait de mon diplôme :

.....

Lien avec le demandeur :

ATTENTION : joindre à cette demande la photocopie recto/verso de la carte d'identité du demandeur titulaire du diplôme et de la personne mandatée.

Je déclare sur l'honneur être le (la) candidat(e) concerné(e) par cette demande ou son représentant légal pour les mineurs. J'ai pris connaissance du fait que toute déclaration frauduleuse peut faire l'objet de poursuites (Art. 441-7 du code pénal).

Date et signature du demandeur.

Signature de la personne mandatée.