LYCÉE POLYVALENT
ELISA LEMONNIER

PROCURATION POUR LE RETRAIT D'UN DIPLÔME

Je soussigné(e),
Nom et prénom : ……
Né(e) le : …… à : ……
Adresse : ……

Déclare donner procuration à :
Nom et prénom : ……
Né(e) le : …… à : ……
Adresse : ……

Afin de retirer à ma place l'original de mon diplôme suivant :
Intitulé du diplôme : ……
Année d'obtention : ……

Fait à : ……, le : ……

Signature du titulaire du diplôme :
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Signature de la personne mandatée :