

PROCURATION POUR LE RETRAIT DE DIPLÔMES

Je soussigné(e) « le ou la diplômé(e) » :

NOM :

NOM D'EPOUSE :

Prénom :

Né(e) le : a :

N° ETUDIANT(E) :

Donne procuration à « le mandataire » :

NOM :

Prénom :

Né(e) le : a :

Adresse :

Pour retirer auprès de l'UFR STAPS le diplôme de :

D.U . / DEUST / Licence / Licence Professionnelle / Master

Intitulé du diplôme :

Date d'obtention :

Fait le : à

Signature du diplômé(e)

*Signature de la personne
mandatée*

Pièces à présenter obligatoirement :

- La pièce d'identité du diplômé
- La pièce d'identité en cours de validité du mandataire

