



RÉGION ACADÉMIQUE
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

PROCURATION

Pour retrait d'un diplôme

TITULAIRE DU DIPLOME :

Je soussigné(e)

NOM :
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOMS :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :
.....

DONNE PROCURATION A : (personne qui vient retirer le diplôme)

NOM :
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

POUR RETIRER MON DIPLOME DE :

- Bac général Bac technologique Bac professionnel BEP CAP
 BTS Mention complémentaire niveau V Mention complémentaire niveau IV
 Autres :

Série ou spécialité

Préparé au Lycée

Fait à le

Signature du titulaire du diplôme

Signature de la personne qui retire le diplôm.