

PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLOME

PARTIE À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT·E

Je soussigné·e (le·la mandant·e)

Nom : _____ Prénom : _____

N° étudiant : /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Donne procuration à (le·la mandataire)

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Pour retirer le·s diplôme·s de :

DEUST LICENCE LICENCE PROFESSIONNELLE MASTER AUTRE (DECOP, DU...)

Etudes effectuées au : campus Villejean ou La Harpe de Rennes campus Mazier de Saint-Brieuc

Intitulé exact du ou des diplômes	Année d'obtention
	/
	/
	/

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- photocopie de la pièce d'identité du·de la mandant·e
- pièce d'identité du·de la mandataire (carte d'identité ou passeport)
- procuration remplie et signée par le·la mandataire