PROCURATION

POUR RETRAIT DE DIPLÔME

F2SMH

***JE SOUSSIGNÉ(e)***

*NOM (du titulaire du diplôme) : ..................................................................................*

*(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)*

PRÉNOM : .......................................... ........................................................................

*Date et LIEU de naissance : .**........................................................................................*

ADRESSE : ....................................................................................................................

*.........................................................................................................................................*

***DONNE PROCURATION A :***

NOM : .............................................................................................................................

*(de la personne qui retire le diplôme)*

PRÉNOM : .......................................... ..........................................................................

*Date et LIEU de naissance : ...........................................................................................*

|  |  |
| --- | --- |
| ***POUR RETIRER MON DIPLÔME****……………………………………………**SPÉCIALITÉ :* ...................................... | ***DE*** *:**.……………………………………..*.................................................................................. |
| DATE D'OBTENTION : ........................................................................................................... |
| Fait à .................................................... | …, le ................................................................................. |
| Signature du titulaire du diplôme | Signature de la personne qui retire le diplôme |

**IMPORTANT**

N'oubliez pas de présenter avec la procuration :

* photocopie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme
* pièce d'identité de la personne mandatée