



centre universitaire
Condorcet

PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLOME

Pour une meilleure gestion de votre demande, veuillez renseigner l'ensemble des rubriques ci-dessous mentionnées.

Je soussigné(e),

NOM (du titulaire du diplôme) :

PRÉNOM(S) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Adresse électronique :

Donne procuration à :

NOM et PRENOM de la personne mandatée pour le retrait de mon diplôme :

.....

Lien avec le demandeur :

Pour retirer mon diplôme de (cocher) :

LICENCE 2^{ème} ANNEE (DEUG) LICENCE PROFESSIONNELLE

Spécialité :

Année d'obtention :

Fait à, le

Signature :

Joindre la copie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme

**La personne mandatée devra présenter sa propre pièce d'identité
lors du retrait du diplôme**