

Dossier suivi par :
Scolarite-iut-laroche@univ-nantes.fr
02 51 47 40 14

PROCURATION

Je soussigné(e),.....

Né(e) le

A

Adresse permanente :

.....

.....

Adresse mél :

AUTORISE :

Mr, Mme.....

A retirer mon(mes) diplômes de :

..... Obtenu en

..... Obtenu en

Fait à

Pour servir et valoir ce que de droit.

Signature du mandant :

A présenter lors du retrait : photocopie de la pièce d'identité du diplômé
Original de la pièce d'identité du mandataire