**PROCURATION**

Je soussigné(e), Mme, M., ……………………………………………………………………………………………….…… Né(e) le, …………………………………………………………………………………………………………………………..….… et demeurant au ……………..….………………………………………………………………………………………….….… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……….

**autorise**, Mme, M., ………………………………………….……………………..……………………………………….…..

à retirer mon diplôme de ………………………………………………………………………………………………………. obtenu lors de l’année universitaire ………………………………………………………………………………….….

Fait à …………………………………………………………, le …..…. / …..…. / …..….

Signature