

Scolarité IAE Angers Bureau 220

Procuration retrait de diplôme

| Je, soussigné(e) |
|------------------------------|
| né(e) le :/ à |
| Adresse permanente : |
| |
| , autorise |
| à retirer mon diplôme de : |
| obtenu à la session |
| Pour valoir ce que de droit. |
| |
| |
| Fait àle |

Nom & Signature du Mandant

Pièce à présenter obligatoirement *

- Photocopie de la carte d'étudiant(e) ou d'identité du titulaire du ou des diplôme(s).
- Pièce d'identité du mandataire.

^{*}Sans ces pièces, le diplôme ne pourra pas être délivré

