

**PROCURATION POUR LE RETRAIT D'UN(E)
CERTIFICAT
DIPLÔME D'UNIVERSITÉ
DIPLÔME INTERUNIVERSITAIRE
CAPACITÉ**

Je, soussigné(e)

Madame

Monsieur

Nom d'usage :

Non de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

donne procuration à

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

pour qu'il(elle) retire mon diplôme définitif
(mettre l'intitulé complet du diplôme) :

obtenu au cours de l'année universitaire :

Mise à jour de vos coordonnées personnelles

Téléphone :

Courriel :

Établi à _____, le

Signature

PIÈCES À PRÉSENTER AU MOMENT DU RETRAIT

- Copie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme (carte nationale d'identité, carte de séjour ou passeport)
- Pièce d'identité du porteur de la procuration (carte nationale d'identité, carte de séjour ou passeport)

Contacts DUFMC : 01 49 81 37 03 / 39 32