



PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLÔME

Je soussigné(e) (*titulaire du diplôme ou mandant*) :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Né(e) le : _____ à _____

Adresse postale : _____

Tél. : _____ Adresse mail : _____

Donne procuration à (*personne qui vient retirer le diplôme ou mandataire*) :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Né(e) le : _____ à _____

Pour retirer mon diplôme de :

Intitulé : _____

Mention : _____

Spécialité / parcours : _____

Obtenu en (année universitaire) : _____ Session (1 ou 2) : _____

Fait à _____, le _____

Signature (*titulaire du diplôme*)

Pièces à fournir avec la procuration complétée et signée :

- Copie de la pièce d'identité du mandant (*titulaire du diplôme*)
- Original de la pièce d'identité du mandataire (*personne qui vient retirer le diplôme*)

Université de Rennes
IUT DE SAINT-BRIEUC

18 rue Henri Wallon - BP 406
22004 Saint-Brieuc Cedex 1
33 (0)2 96 60 96 60 - iut-st-brieuc@univ-rennes.fr
iut-stbrieuc.univ-rennes.fr