



**ACADÉMIE
DE RENNES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Rectorat

PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLÔME

JE SOUSSIGNÉ-E :

NOM (du titulaire du diplôme) :
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRÉNOM :

Date et lieu de naissance :

ADRESSE :

TÉL : MÈL :

DONNE PROCURATION À :

(personne qui vient retirer le diplôme)

NOM :
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRÉNOM :

Date et lieu de naissance :

POUR RETIRER MON DIPLÔME DE :

NOM :

BAC GÉNÉRAL BAC TECHNOLOGIQUE BAC PROFESSIONNEL BTS
 CAP BEP MENTION COMPLÉMENTAIRE (autres à préciser) DNB - CFG

Spécialité :

Date d'obtention :

Fait à, le

Signature du titulaire du diplôme

Signature de la personne qui retire le diplôme

IMPORTANT

Pièces à fournir avec la procuration :
photocopie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme
pièce d'identité originale de la personne mandatée

Division des Examens et Concours

92 rue d'Antrain - CS 24209 - 35042 Rennes cedex. Tél : 02 23 06 79 79