



Collège H Dheurle

## PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLÔME

Je soussigné(e),

NOM, Prénom (du titulaire du diplôme) :

Date et LIEU de naissance :

ADRESSE :

**Donne procuration à :**

NOM, Prénom (de la personne qui retire le diplôme) :

Date et LIEU de naissance :

**Pour retirer mon diplôme du** (à cocher)  DNB  CFG (Session 2019).

Fait à ....., le .....

**Signature du titulaire du diplôme :**

**Signature de la personne qui retire le diplôme :**

### IMPORTANT

**N'oubliez pas de présenter avec la procuration :**

⇒ photocopie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme

⇒ pièce d'identité de la personne mandatée