



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 *(à cocher)* **DNB** **CFG (Session 2017).**

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