



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

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