RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée professionnel
Michelet

PROCURATION
POUR RETRAIT D'UN DIPLOME

JE SOUSSIGNE(E) (le titulaire du diplôme) :

NOM :……

PRENOM : ……

Date et Lieu de Naissance : ……

Adresse : ……

……

DONNE PROCURATION A (la personne autorisée à retirer le diplôme) :

NOM :……

PRENOM : ……

Date et Lieu de Naissance : ……

POUR RETIRER MON DIPLOME DE :	Série ou Spécialité	Année d'obtention
☐ Baccalauréat Professionnel ☐ CAP	…… ……	……

Fait à : …… le ……

Signature du titulaire du diplôme : Signature de la personne qui retire le diplôme :

IMPORTANT : (Pièces à joindre obligatoirement)

- Photocopie d'une pièce d'identité du titulaire du diplôme
- Pièce d'identité de la personne mandatée