



PROCURATION REMISE DES DIPLOMES 2017



Je soussigné(e)

Classe fréquentée 2016-2017 :

Autorise M, Mme*

à retirer mon diplôme.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature :

**Merci de vous munir de votre pièce d'identité
+ photocopie de la pièce d'identité du diplômé
(Obligatoire pour le retrait du diplôme)**

**Rayez la personne inutile*