**RETRAIT DE DIPLOME(S)**

**PROCURATION**

**Je soussigné(e)(le mandant),**

Nom :……………………………………………………………………………………….Prénom : ………………………………………………………..

Date et lieu de naissance : …………………………………………………… à : ……………………………………………………………………

**Donne procuration à (le mandataire) :**

Nom :…………………………………………………………………………………..

Prénom : ……………………………………………………………………………..

Date et lieu de naissance :…………………………………………………… à :…………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Pour retirer le(s) diplôme(s) de : | Année(s) universitaire(s) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Fait à :…………………………………………………… Le…………………………………………………

Signature :

**Pièce à fournir et à présenter lors du retrait du diplôme** :

* photocopie de la pièce d’identité (CNI ou passeport) du mandant et pièce d’identité du mandataire
* Procuration remplie et signée par le mandataire

|  |  |
| --- | --- |
| Adresses électroniques  BISE Langues Littératures et Civilisation : [allsh-scol-leallc-etudiants@univ-amu.fr](mailto:allsh-scol-leallc-etudiants@univ-amu.fr)  BISE Sciences Humaines et Sociales, Lettres, Arts et géographie :  [allsh-scol-lashs-etudiants](mailto:allsh-scol-lashs-etudiants)@univ-amu.fr  BISE Psychologie, Sciences de l’Education : [allsh-scol-pse-etudiants](http://listes.univ-amu.fr/wws/info/allsh-scol-la-etudiants)@univ-amu.fr | Adresse postale :  Université d’Aix-Marseille UFR ALLSH  Service de la Scolarité  BISE (de la discipline dont vous relevez)  29 avenue Robert Schuman  13621 Aix-en-Provence Cedex 1 |