**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.frBISE Sciences Humaines et Sociales, Lettres, Arts et géographie : 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 ALLSHService de la Scolarité BISE (de la discipline dont vous relevez) 29 avenue Robert Schuman 13621 Aix-en-Provence Cedex 1  |