



Dossier suivi par :  
Scolarite-iut-laroche@univ-nantes.fr  
02 51 47 40 14

# PROCURATION

Je soussigné(e),.....

Né(e) le .....

A .....

Adresse permanente : .....

.....  
.....

Adresse mél : .....

## **AUTORISE :**

Mr, Mme.....

A retirer mon(mes) diplômes de :

..... Obtenu en .....

..... Obtenu en .....

Fait à .....

Pour servir et valoir ce que de droit.

Signature du mandant :

**A présenter lors du retrait :** photocopie de la pièce d'identité du diplômé  
Original de la pièce d'identité du mandataire