



PROCURATION

Je soussigné·e:

Nom/prénom :.....

Né·e le |_I_| |_I_| |_I_I_I_| À.....

Adresse :.....

.....

.....

autorise le service des Service des Études et de la Vie Étudiante (SEVE) à remettre à :

Nom/prénom :.....

Né·e le |_I_| |_I_| |_I_I_I_| À.....

Adresse :.....

.....

.....

mon (ou mes) diplôme(s) de

.....année |_||_|| - |_||_||

.....année |_||_|| - |_||_||

.....année |_||_|| - |_||_||

Fait à,le

Signature:

Pièce d'identité du mandaté (originale)et du demandeur (copie recto verso) obligatoire