ACADÉMIE
DE GRENOBLE
Liberté
Égalité
Fraternité

Rectorat de Grenoble
Division des examens et concours

PROCURATION
RETRAIT D'UN DIPLÔME

Pièces obligatoires :

- **Photocopie d'une pièce d'identité du titulaire du diplôme**
- **Pièce d'identité de la personne mandatée**

JE SOUSSIGNÉ(E) :

NOM (titulaire du diplôme) : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... LIEU : .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

DONNE PROCURATION A :

NOM : .....
(Nom de la personne autorisée à retirer le diplôme)

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... LIEU : .....

POUR RETIRER MON DIPLOME :

	Série ou Spécialité	Année d'obtention
☐ DNB	.....	.....
☐ CFG	.....	.....
☐ Baccalauréat général	.....	.....
☐ Baccalauréat technologique	.....	.....
☐ Baccalauréat professionnel	.....	.....
☐ BTS	.....	.....
☐ CAP / BEP (préciser)	.....	.....
☐ Mention complémentaire	.....	.....
☐ Autre (préciser)	.....	.....

Fait le : ..... / ..... / ..... à .....

Signature du titulaire du diplôme :

Signature de la personne qui retire le diplôme