



**ACADÉMIE
DE RENNES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Rectorat

FORMULAIRE 15

PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLÔME

JE SOUSSIGNÉ-E:

NOM (du titulaire du diplôme):

(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRÉNOM :

Date et lieu de naissance:

ADRESSE :

TÉL: .MÈL:

DONNE PROCURATION À:

(personne qui vient retirer le diplôme)

NOM:

(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRÉNOM:

Date et lieu de naissance:

POUR RETIRER MON DIPLÔME DE:

NOM:

☐ BAC GÉNÉRAL

☐ BAC TECHNOLOGIQUE

☐ BAC PROFESSIONNEL

☐ BTS

☐ CAP

☐ BEP

☐ MENTION COMPLÉMENTAIRE

☐ (autres à préciser):

Spécialité:

Date d'obtention:

Fait à: , le:

Signature du titulaire du diplôme

Signature de la personne qui retire le diplôme

IMPORTANT

Pièces à fournir avec la procuration : photocopie de la pièce
d'identité du titulaire du diplôme

Pièce d'identité originale de la personne mandatée

Division des Examens et Concours

92 rue d'Antrain - CS24209 - 35042 Rennes cedex. Tél: 02 23 06 79 79