

EXAMEN

Libellé de l'examen :
Spécialité / série :
Année d'obtention :

CANDIDAT

Scolaire

Apprenti

Nom :
Prénoms :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Adresse électronique :

Joindre à votre demande :

- Copie recto/verso de votre carte d'identité (ou passeport ou permis de conduire)
- 6 € en timbres postaux (pour l'envoi en recommandé)

Envoyer votre demande à l'adresse suivante :

**Lycée GAUDIER BRZESKA
Secrétariat
40 avenue Denis Papin
45800 SAINT JEAN DE BRAYE**

Fait à
Le

Signature du candidat



**Procuration retrait de diplôme
(y compris pour les élèves mineurs)**



EXAMEN

Libellé de l'examen :
Spécialité / série :
Année d'obtention :

CANDIDAT

Scolaire

Apprenti

Nom :

Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom),
autorise (NOM, Prénom)
à retirer à ma place mon diplôme.

**Ce mandataire devra présenter ce document dument complété ainsi que sa pièce
d'identité et la copie recto/verso de celle du lauréat.
A défaut, le diplôme ne pourra lui être remis.**

Fait à
Le

Signature du candidat