

DEMANDE DE DIPLOME

Uniquement pour les candidats ayant passé leur examen dans l'académie d'Orléans-Tours

EXAMEN

LIBELLE DE L'EXAMEN :

SPECIALITE / SERIE :

ANNEE D'OBTENTION :

ETABLISSEMENT DE FORMATION :

CANDIDAT

VAE

SCOLAIRE

APPRENTI

INDIVIDUEL

NOM USUEL :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

Joindre et agraffer à votre courrier :

- Copie de votre carte d'identité (ou passeport ou permis de conduire) ;
- **6.35 € en timbres postaux** (pour l'envoi du diplôme en recommandé avec accusé de réception).

Fait à le

Signature du lauréat,

PROCURATION RETRAIT DE DIPLÔME

EXAMEN

LIBELLE DE L'EXAMEN :

SPECIALITE / SERIE :

ANNEE D'OBTENTION :

ETABLISSEMENT DE FORMATION :

CANDIDAT

SCOLAIRE

APPRENTI

INDIVIDUEL

NOM USUEL :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)

autorise (NOM, Prénom)

à retirer à ma place mon diplôme.

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

Fait à le

Signature du lauréat,