



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



Annexe n°2

RÉGION ACADÉMIQUE  
PROVENCE-ALPES-CÔTÉ D'AZUR

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

**PROCURATION**  
**Pour retrait d'un diplôme**

**TITULAIRE DU DIPLOME :**

Je soussigné(e)

NOM : .....  
*(nom de jeune fille pour les femmes mariées)*

PRENOMS : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

**DONNE PROCURATION A :** *(personne qui vient retirer le diplôme)*

NOM : .....  
*(nom de jeune fille pour les femmes mariées)*

PRENOM : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

**POUR RETIRER MON DIPLOME DE :**

- Bac général     Bac technologique     Bac professionnel     BEP     CAP
- BTS     Mention complémentaire niveau V     Mention complémentaire niveau IV
- Autres : .....

Série ou spécialité .....

Préparé au Lycée .....

Fait à ..... le .....

*Signature du titulaire du diplôme*

*Signature de la personne qui retire le diplôme*

**PIECES A FOURNIR AVEC LA PROCURATION :**

- Photocopie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme
- Pièce d'identité originale de la personne qui vient retirer le diplôme.