

 Service Scolarité

 Procuration pour retrait d’un diplôme

*Attention : toute déclaration frauduleuse peut faire l’objet de poursuites conformément à l’article 441-7 du code pénal*

 Université de Nîmes

Rue du Dr Georges Salan

 F-30021 Nîmes cedex 1

 Tél. 33 (0) 825 314 116

 Fax 33 (0)4 66 36 45 87

 [www.unimes.fr](http://www.unimes.fr)

Titulaire du diplôme - Je soussigné(e) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de naissance : |  | Nom marital / usuel : |  |
| Prénoms : |  | N° d'étudiant UNÎMES :(ou N° INE) |  |
| Date de naissance : | Cliquez ici pour entrer une date. | Lieu de naissance :  |  |
| Adresse :  |  |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Tél. Mobile : |  | E-mail :  |  |

Diplôme demandé :

Intitulé : .............................................................................................................................................................

Année universitaire d'obtention : ....................../...................

Donne procuration à :

Nom et Prénoms de la personne mandatée pour le retrait de mon diplôme : ..........................................................................................................................................................................

Date et lieu de naissance : ...............................................................................................................................

Documents à joindre obligatoirement à votre demande

* La photocopie recto/verso de la pièce d’identité du demandeur titulaire du diplôme.
* La pièce d’identité de la personne mandatée

Je déclare sur l’honneur être le (la) candidat(e) concerné(e) par cette demande ou son représentant légal (pour les mineurs). J’ai pris connaissance du fait que toute déclaration frauduleuse peut faire l’objet de poursuites (art. 441-7 du code pénal).

 Date et signature du demandeur Signature de la personne mandatée :