INSPÉ
UNIVERSITÉ BOURGOGNE EUROPE
Département
Sciences de l'éducation

Cadre réservé à l'administration
Date de remise des documents au mandataire : ……...

RETRAIT DE DOCUMENT
(Diplôme et/ou relevés de notes)
PROCURATION

Je, soussigné(e) :

NOM de naissance : .....

NOM d'usage (si différent) :.....

Prénom : .....

Date de naissance : ____/____/_____ Ville de naissance : .....

n° étudiant de l'uB : /___/___/___/___/___/___/___/___/

domicilié(e) à :

Adresse : .....

Code postal : /___/___/___/___/___/ ville :.....

Donne procuration à :

NOM de naissance : .....

NOM d'usage (si différent) :.....

Prénom : .....

Date de naissance : ____/____/_____ Ville de naissance : .....

domicilié(e) à

Adresse : .....

Code postal : /___/___/___/___/___/ ville :.....

POUR RETIRER : ☐ **MON DIPLÔME** **et/ou** ☐ **RELEVE DE NOTES** **de :**

☐ **L1** (uniquement le relevé de notes) ☐ **L2** (uniquement le relevé de notes) ☐ **Licence**

☐ **Maîtrise** (M1) ☐ **Master**

Libellé du diplôme : .....

Année d'obtention *(2024 pour l'année universitaire 2023/2024)* **:** .....

Procuration faite à ……..... , le……..

Signature du titulaire du diplôme :

Joindre : **- une photocopie de la pièce d'identité recto-verso du demandeur (en cours de validité)**
- une photocopie de la pièce d'identité recto-verso de la personne ayant procuration