

AVIS DE RETRAIT DE DIPLOME PAR PROCURATION

Je soussigné/e

Mme M.

Nom de naissance Nom d'usage

Prénom Date et lieu de naissance

Certifie avoir retiré le diplôme de

(Nom+Prénom) :

(Niveau+spécialité+année)

(N° Etudiant)

Strasbourg, le

Signature