



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

SESSION 2020

Baccalauréats Professionnels

Je soussigné(e), M./Mme _____

Né(e) le _____ à _____

N° de matricule _____

Demeurant _____

Téléphone (facultatif) _____

Autorise M./Mme _____

Demeurant _____

Téléphone _____

A retirer mon diplôme, spécialité _____

En mon nom.

A _____ Le _____

Signature

Pièce à apporter :

La procuration

Copie carte d'identité du candidat

Copie de la carte d'identité de la personne autoriser à retirer le document