

Procuration pour retrait du diplôme DUEF

Je soussigné (e) Nom : Prénom :

Né (e) le :

Autorise :

M. / Mme

à retirer mon diplôme de DUEF :

A1 A2 B1 B2 C1 C2

Année universitaire : / 1^{er} semestre 2^{ème} semestre

Pour information, vous devez également envoyer ou présenter le jour du retrait

- la copie de votre pièce d'identité*
- la copie de la pièce d'identité de la personne qui retire le diplôme pour vous*

Service de la scolarité LLSHS
Chemin de la Censive du Tertre – BP81227
44312 Nantes Cedex 3 – FRANCE