

**Formation et vie universitaire (FVU)**

[fvu-gradignan@iut.u-bordeaux.fr](mailto:fvu-gradignan@iut.u-bordeaux.fr)

[fvu-bastide@iut.u-bordeaux.fr](mailto:fvu-bastide@iut.u-bordeaux.fr)

[fvu-perigueux@iut.u-bordeaux.fr](mailto:fvu-perigueux@iut.u-bordeaux.fr)

[fvu-agen@iut.u-bordeaux.fr](mailto:fvu-agen@iut.u-bordeaux.fr)

## Procuration pour le retrait de diplôme

### Je soussigné(e) :

Nom (du titulaire du diplôme) : .....

*(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)*

Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### donne procuration à :

Nom (de la personne mandatée) : .....

Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

### pour retirer mon diplôme de :

DUT    BUT    DU    LICENCE PROFESSIONNELLE    DUETI

Intitulé de la formation suivie : .....

Année d'obtention du diplôme : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature du titulaire du diplôme :

**N'oubliez pas de présenter avec la procuration :**

› la copie de la pièce d'identité du titulaire du diplôme

› la pièce d'identité de la personne mandatée