



UNIVERSITÉ DE NANTES

## Procuration pour retrait de diplôme DEL F - DAL F

Je soussigné (e) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Né (e) le :	<input type="text"/>		
Autorise :			
M. / Mme	<input type="text"/>		
à retirer mon diplôme de :			
<input type="checkbox"/> DEL F B1	<input type="checkbox"/> DEL F B2	<input type="checkbox"/> DAL F C1	
Mois et année d'obtention :	<input type="text"/>		

*Pour information, vous devez également 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*

Fait à :  le,

Université de Nantes – i-FLE  
Bâtiment N°3 Nouveau Tertre – Grand hall  
Chemin de la Censive du Tertre – BP81227  
44312 Nantes Cedex 3 – FRANCE