

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