



## AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE DE DIPLOME PAR UN TIERS

Je, soussigné(e), .....

.....

Autorise par la présente,

Monsieur, Madame, \* .....

.....

Domicilié(e) à : .....

.....

A retirer en mon nom mon diplôme de .....

Obtenu en fin d'année scolaire 2016-2017 au Lycée Louis Liard de Falaise.

J'ai pris note que la personne que je mandate devra se présenter munie :

- D'une photocopie de sa pièce d'identité,
- D'une photocopie de ma propre pièce d'identité
- De ce document dûment signé.

J'atteste être informé(e) qu'il ne pourra pas m'être délivré de duplicata de mon diplôme et que celui-ci ne pourra pas m'être adressé par courrier.

Fait à Falaise, le ...../...../2017

Pour faire valoir ce que droit

Signature du diplômé

\* *Rayer les mentions inutiles*