



SERVICE DE LA SCOLARITE CENTRALE  
25 rue Philippe Lebon  
B.P. 1123  
76063 LE HAVRE  
[Scolarite-centrale@univ-lehavre.fr](mailto:Scolarite-centrale@univ-lehavre.fr)

## PROCURATION

**3 PHOTOCOPIES IMPERATIVES à présenter obligatoirement.**  
**. La Scolarité Centrale n'imprimera pas les documents manquants et ne pourra par conséquent remettre le diplôme.**

- 1 : Photocopie de la Procuration**  
**2 : Photocopie d'une pièce d'identité du titulaire du (des) diplôme(s)**  
**3 : Photocopie d'une pièce d'identité du mandaté**  
(ces documents seront conservés par l'administration)

Je soussigné(e) :

NOM ET PRENOM(S).....

Né(e) le ...../...../..... à.....

Demeurant (adresse permanente).....

Autorise Mme, M.....

A retirer mon (mes) diplôme(s) de :

.....année.....

.....année.....

Fait à ....., le .....

Signature du Mandant :