



Université
Gustave
Eiffel



Marne-la-Vallée

DEMANDE DE DIPLÔME PAR PROCURATION

Numéro étudiant : _____

Je soussigné(e)

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance _____ Lieu de Naissance (Dépt/Pays) : _____

Donne procuration à Mme, Mlle, M. :

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Pour retirer mon diplôme de (Type de diplôme {ex : Licence ou Dut} + Intitulé complet de la formation) :

Obtenu au terme de l'année universitaire : _____ / _____.

Pour faire valoir ce que de droit

Fait à Champs-sur-Marne, le : _____ Signature de l'étudiant(e) : _____