



PROCURATION POUR RÉCUPÉRER LE DIPLÔME D'ÉTUDES COLLÉGIALES

Je soussigné, soussignée,

Prénom et nom : _____

Code permanent: _____

Programme d'études : _____

autorise

Prénom et nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

à prendre possession de mon diplôme d'études collégiales.

Signature du diplômé : _____

Date : _____
(an/mois/jour)

RÉCUPÉRATION DU DIPLÔME

Le diplôme portant le numéro _____ a été remis à la
personne autorisée.

Signature de la personne autorisée _____ Date _____
(an/mois/jour)