

esad_orleans

École supérieure d'art et de design
14 rue Dupanloup - 45000 ORLÉANS

Formulaire demande de procuration

Je soussigné(e) (NOM Prénom)
né(e) le
résidant à l'adresse :
Téléphone :

numéro étudiant
à (ville - pays)

E-mail :

Autorise Mme / M. (NOM Prénom)
a retirer mon diplôme

obtenu en (année) .

Pour valoir ce que de droit.

Demande faite le

Signature du Mandant

Accusé de remise en main propre au mandataire :

Le

Signature