

## PROCURATION

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame .....  
Né(e) le ..... à .....  
Téléphone .....  
Email .....  
Adresse .....  
.....

Autorise  
Monsieur ou Madame .....  
Né(e) le ..... à .....

à se présenter en mon nom au SUDPC2S situé au 133 route de Narbonne 31400 TOULOUSE afin de retirer mes diplômes :  
- .....  
- .....  
- .....

### **IMPORTANT :**

La personne mandatée devra être munie :

- de cette procuration,
- de sa pièce d'identité,
- de la photocopie de la pièce d'identité du mandataire.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Le .....

À .....

Signature :

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉE**

Adresse postale : Faculté de Santé – SUDPC2S – 133, route de Narbonne – 31 062 TOULOUSE CEDEX 9