

## **RETRAIT DE DIPLÔME(S) OBTENUS A L'IMPGT**

### **PROCURATION**

**Je soussigné(e) (le mandant),**

Nom patronymique :

Nom marital :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Département :

Adresse actuelle :

Téléphone :

Courriel :

**Donne procuration à (le mandataire) :**

Nom patronymique :

Nom marital :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Téléphone :

Adresse :

Courriel :

Pour retirer le(s) diplôme(s) de :

	Année(s) universitaire(s)

Fait à :

le

Signature :

**Pièces à fournir et à présenter lors du retrait du ou des diplôme(s) :**

- Photocopie de la pièce d'identité (CNI ou passeport) du mandant et pièce d'identité du mandataire
- Procuration remplie et signée par le mandant

**Lieu du retrait :**

Institut de Management Public et Gouvernance Territorial  
Scolarité IMPGT  
21 rue Gaston de Saporta  
13625 AIX-EN-PROVENCE cedex 1  
Contact : [guillaume.graille@univ-amu.fr](mailto:guillaume.graille@univ-amu.fr) – tél : 04 42 17 05 52  
<http://impgt.univ-amu.fr>