

UNIVERSITE LIBRE DE BRUXELLES

Faculté des sciences psychologiques et de l’éducation

Avenue Roosevelt 50 – CP 122 – 1050 Bruxelles

**PROCURATION RETRAIT DIPLÔME**

**Attention : cette procuration pour le retrait des diplômes ne concerne que la
Faculté des Sciences psychologiques et de l’éducation de l’ULB !**

Matricule étudiant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Je soussigné (e) ...…………...…………………………………………………………………………………………………………

déclare donner procuration à M/Mme .……………………………………………………………………………………..

afin de retirer, en mon nom, mon diplôme de ………………………………………………….....................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Fait à ……………………………………………………………………., le …………………………………………………………...

Signature :

**Joindre une copie datée et contresignée de la carte d’identité ou passeport de l’étudiant.e. Si ces conditions ne sont pas remplies entièrement, aucun diplôme ne pourra être délivré.**