# PROCURATION

Je soussigné(e):

NOM et Prénom :................................................................................................................................................................

Né(e) le ............................................................. à ..............................................................................................................

Demeurant.........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

autorise le secrétariat de l’Inspé à remettre à :

NOM et Prénom :................................................................................................................................................................

Né(e) le ............................................................. à ..............................................................................................................

Demeurant.........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Mon Diplôme de : 1er Degré

2nd Degré Parcours :

Niveau :

* Master
* DU
* CAPEFE (possibilité de le cocher avec le diplôme de Master)

Année d’obtention du diplôme :

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

Signature :

**Pièces à joindre :**

**1 photocopie d'une pièce d'identité du diplômé 1 photocopie d'une pièce d'identité du mandaté (ces documents seront conservés par l'administration)**