



**ACADÉMIE  
DE NANTES**

*Liberté  
Egalité  
Fraternité*

## DEMANDE DE DIPLOME (AVEC PROCURATION A UN TIERS)

Pour un examen relevant de l'Education nationale et obtenu dans l'Académie de Nantes  
(à l'exception des diplômes universitaires pour lesquels vous devez vous adresser à l'université qui a délivré le diplôme)

**En cas de perte de diplôme**, merci de ne pas utiliser cet imprimé,  
veuillez compléter une demande d'attestation de réussite..

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brevet de Technicien Supérieur (BTS) | <input type="checkbox"/> Baccalauréat Général (BCG)                  | <input type="checkbox"/> Baccalauréat Technologique (BTN) |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel (BCP)     | <input type="checkbox"/> Diplôme National du Brevet (DNB)            | <input type="checkbox"/> Mention Complémentaire (MC 4)    |
| <input type="checkbox"/> Brevet Professionnel (BP)            | <input type="checkbox"/> Certificat d'Aptitude Professionnelle (CAP) | <input type="checkbox"/> Mention Complémentaire (MC 3)    |
| <input type="checkbox"/> DECESF                               | <input type="checkbox"/> Examens comptables (DCG/DSCG)               | <input type="checkbox"/> DEES / DEME                      |

ADRESSE D'ENVOI

LP P. Neruda  
Place P. Neruda  
44340 Baeguenais

Merci de compléter le formulaire en précisant l'examen concerné, et :  
- de l'expédier à l'adresse indiquée ci-contre, si vous faites votre demande par voie postale ;  
- de le présenter au service concerné si vous vous déplacez au Rectorat.  
Dans les deux cas, il doit être accompagné des pièces demandées (voir liste ci-dessous)

### 1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

- Madame  Monsieur

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Département : .....

Tél : ..... Mail : .....

### 2- EXAMEN

Intitulé : .....

Série/Spécialité : .....

Année d'obtention : .....

Etablissement fréquenté : ..... à : .....

### 3- PROCURATION

Je, soussigné(e), (NOM, Prénom).....

autorise (NOM, Prénom) .....

à retirer mon diplôme en personne, ou à le recevoir à l'adresse suivante :

.....

.....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature du titulaire :

### 4- PIECES A PRESENTER PAR LE BENEFICIAIRE DE LA PROCURATION

- Cet imprimé dûment complété et signé par le titulaire du diplôme
- Une photocopie d'une pièce d'identité du titulaire du diplôme
- La pièce d'identité du bénéficiaire de la procuration
- **Pour un envoi postal** : joindre une **VIGNETTE POSTALE \* de 8,27 € (11,60€ pour l'étranger)** (disponible en bureaux de poste), qui servira à l'envoi du diplôme en courrier recommandé avec accusé de réception (aucun règlement par chèque ou espèces accepté)

\* **ATTENTION** : La vignette postale doit être glissée dans l'enveloppe, elle ne doit être collée sur aucun support papier.