

PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLOME – DELF/TCF

Je soussigné(e) nom : prénom :
Né(e) le :
Autorise :
Monsieur/Madame : à retirer mon diplôme de :

☐ DELF A1 ☐ DELF A2 ☐ DELF B1 ☐ DELF B2 ☐ TCF

Mois et année d'obtention :

Fait à
le.....

Signature du titulaire de l'examen :
autorisée :

Signature de la personne

IMPORTANT : il faudra présenter le jour du retrait

- ☐ la copie de votre pièce d'identité
- ☐ la copie de la pièce d'identité de la personne qui retire le diplôme pour vous