**FACULTE DES SCIENCES ET INGENIERIE**

**Direction formation, insertion professionnelle et vie étudiante**

**Administration de la Scolarité**

# PROCURATION

**Le à**

Je soussigné(e) N° d'étudiant :

Né(e) le à

Résidant au

Autorise

M. ou Mme

Né(e) le à

Résidant au

à se présenter en mon nom auprès de l'Administration de la Scolarité de Sorbonne Université, afin de récupérer mes diplômes.

Pour servir et valoir ce que de droit.

**Signature**

Direction formation, insertion professionnelle et vie étudiante
Faculté des Sciences et Ingénierie | Administration de la scolarité
Campus Pierre et Marie Curie | Atrium Rez-de-Jardin
Boîte courrier 2410
4 Place Jussieu | 75005 Paris
www.sorbonne-universite.fr