



Procuration pour retirer le diplôme de BP Préparateur en Pharmacie

Merci de remplir ce document lisiblement, en caractères d'imprimerie et de vous munir des pièces demandées.

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Téléphone 1Téléphone 2

Autorise Madame Mademoiselle Monsieur

Nom

Prénom

A retirer mon diplôme de préparateur en pharmacie.

La personne qui retirera votre diplôme devra **impérativement** être munie de :

- Sa pièce d'identité
- Votre relevé de note
- Une photocopie lisible de votre pièce d'identité