



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Lycée polyvalent - Lycée des métiers  
François Arago - Reims



Reims le 5 novembre 2024

**Objet : Remise des diplômes**

Madame, Monsieur,

A la session de juin dernier, vous avez obtenu votre diplôme du Baccalauréat (général/technologique/professionnel).

**Nous vous en félicitons** et nous aurons le plaisir de vous le remettre le :

✚ **Mercredi 13 novembre 2024 entre 13h00 et 17h00** ■

✚ **Jeudi 14 novembre 2024 entre 13h00 et 18h30** ■

✚ **Vendredi 15 novembre 2024 entre 8h00 et 13h30** ■

**Votre diplôme :**

1- vous sera remis **uniquement** sur présentation de votre **carte d'identité**.

2- pourra aussi être remis **à une personne mandatée par vos soins**, sur présentation de la **procuration ci-jointe dûment remplie, signée**, avec sa pièce d'identité et 2 photocopies qu'il nous laissera (la sienne et la vôtre).

Votre diplôme est une pièce officielle, **aucun duplicata ne sera délivré**.

Par conséquent, nous devons être très exigeants sur le protocole de remise. Il n'y aura aucune dérogation possible au protocole décrit ci-dessus.

Si vous êtes dans l'impossibilité de vous présenter ou de vous faire représenter ce jour-là, vous voudrez bien prendre contact avec le secrétariat pour convenir d'un autre rendez-vous.

Bien cordialement,

Madame La Provisseure

Corinne Daval Bertat



■ **Nous vous remercions de respecter les jours et horaires de remise.**



**ACADÉMIE  
DE REIMS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Division des Examens et Concours

Affaire suivie par : DEC

Tél : 03 26 05 20 70

Mél : [ce.dec@ac-reims.fr](mailto:ce.dec@ac-reims.fr)

1, rue Navier

51082 Reims Cedex

**Rectorat  
Direction de la Performance et des Moyens**

## **PROCURATION A UN TIERS POUR LE RETRAIT D'UN DIPLÔME**

**Toute demande incomplète ou non signée  
ne pourra pas être traitée**

### **Identification du candidat :**

Nom : ..... Prénom : .....  
*(sous lesquels vous avez passé votre examen)*

Nom d'usage : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Courriel : .....

### **Examen :**

Intitulé : ..... Année d'obtention : .....

Série / Spécialité : .....

Etablissement fréquenté : .....

### **Procuration :**

Je, soussigné(e), (NOM, Prénom) .....

autorise (NOM, Prénom) .....

à retirer mon diplôme à ma place.

Pièces à présenter **obligatoirement** par le bénéficiaire de la procuration :

- Cet imprimé dûment complété et signé par le titulaire du diplôme
- Le formulaire de demande de retrait d'un diplôme 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

Fait à : ....., le ...../...../.....

Signature du titulaire :

**Ce formulaire complété et signé doit être présenté par le bénéficiaire de la procuration le jour du retrait du diplôme.**