Prénom NOM du candidat  
Adresse  
Téléphone  
Email

Greta CFA Montpellier Littoral

DELF DALF

Lycée Jean Mermoz

717 avenue Jean Mermoz – CS 29007

34060 Montpellier cedex2

**OBJET : PROCURATION**

**session DELF DALF :** mois et année de la session

Je soussigné(e) Prénom NOM du candidat, mandate Prénom NOM du tiers à venir récupérer mon diplôme en mon nom.

Le mandataire présentera ce courrier et une copie de ma pièce d’identité, ainsi que sa propre pièce d’identité afin de récupérer mon diplôme.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à VILLE, le DATE

Signature du candidat