

Paris, le

PROCURATION

Je soussigné(e) Mr ou Mme
né(e) le _____ à
résidant au _____

N° d'étudiant(e)

autorise

Mr ou Mme
né(e) le _____ à
résidant au _____

à se présenter en mon nom auprès de la Scolarité du 3^{ème} cycle de la Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie située aux « Cordeliers » Bâtiment H,15, rue de l'École de Médecine 75006 PARIS. **(La personne mandatée devra être munie de sa pièce d'identité et de la photocopie de la pièce d'identité du mandataire).**

Pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

Scolarité 3^{ème} cycle
Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 13h à 16h.