



DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER PROCURATION EN VUE D'UNE INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le : / / À :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Pays :

Donne procuration à :

Nom :

Prénom(s) :

Pour effectuer toutes les opérations relatives à mon inscription administrative en doctorat à l'Université de Montpellier.

La personne représentant le Doctorant s'engage à lui remettre :

- Sa carte étudiant

À

Le

Signature du Doctorant

Cette procuration devra être présentée dûment remplie le jour de l'inscription administrative du Doctorant. Elle devra obligatoirement être accompagnée d'une **photocopie de la pièce d'identité de la personne à inscrire.**



**DOCTORAL DEGREE - UNIVERSITY OF MONTPELLIER
PROXY FOR ADMINISTRATIVE REGISTRATION**

I, undersigned,

Last name:

First name(s):

Date of birth (DD/MM/YY): / / in (location):

Postal address:

Postal code: City:

Country:

Authorize:

Last name:

First name(s):

To perform all actions related to my administrative registration at the University of Montpellier.

The person representing the PhD Student agrees to give him the following:

- His student card

Signed in (location):

On

PhD Student signature

<p>This proxy must be properly filled-in and presented upon the PhD Student's administrative registration. A photocopy of the PhD Student's Identity document must be provided.</p>
--