

## **PROCURATION**

### CHOIX DE L'AFFECTATION EN **ODONTOLOGIE**

**Je soussigné(e),**

NOM :

Prénom :

Numéro d'étudiant :

**Déclare donner procuration à :**

NOM :

Prénom :

Numéro d'étudiant :

Pour effectuer en mes lieu et place le choix de mon affectation en faculté d'odontologie,

**BORDEAUX**

**CLERMONT-FERRAND**

**(Rayer la mention inutile)**

Le porteur de la procuration devra se **munir de la carte d'étudiant du candidat absent.**

Limoges, le

Signature de l'intéressé(e) :