

Service d'Appui Administratif A la Vie Etudiante

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée « **nom – Prénom** » autorise mon enfant « **nom prénom** » à s'inscrire en : « Nom de la Formation » pour l'année universitaire 2024/2025.

Pour faire valoir ce que de droit.

Le, (Date du jour)

A, (Lieu)

Signature du parent