



## Autorisation parentale d'inscription d'un étudiant mineur

Je, soussigné (e)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Père, mère ou tuteur légal \*, détenteur de l'autorité parentale de :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Déclare l'autoriser à s'inscrire en (diplôme/niveau)

\_\_\_\_\_

à l'IUT Bordeaux Montaigne pour l'année universitaire 2024/2025 .

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature

*\*rayer la mention inutile*