



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 2025/2026 .

Fait à _____

Le _____

Signature

**rayer la mention inutile*