

Autorisation parentale d'inscription pour étudiant mineur

(À fournir une copie de la carte nationale d'identité ou du passeport du parent ou du représentant légal)

Je soussigné(e), M. / Mme , agissant :

en qualité de père en qualité de mère en qualité de représentant/e légal/e

Autorise Mr / Mme :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Demeurant à :

à s'inscrire administrativement à l'université d'Aix-Marseille dans la formation suivante :

pour l'année universitaire **20** - **20**

Fait à , le

SIGNATURE :