

Formulaire d'autorisation d'inscription d'étudiant mineur

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Autorise mon fils / ma fille, mineur(e) (*rayez la mention inutile*)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / ____

A s'inscrire à l'Université de Limoges pour l'année universitaire 2024/2025

Dans la formation suivante (nom du diplôme) :

Fait, le ___ / ___ /2024

Signature :