

AUTORISATION D’INSCRIPTION

POUR ETUDIANT MINEUR

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………………………, certifie sur l’honneur agir en qualité de représentant légal de ………………………………………………………….…………., et l’autorise à s’inscrire à la Faculté des Sciences pour l’année universitaire 2017/2018

 A…………..………..…………, le…… / …… / ……

 Signature(s)\* :

\* en cas de séparation des parents et d’autorité parentale exercée conjointement, la signature des deux représentants légaux est obligatoire.