



UNIVERSITÉ DE
MONTPELLIER

AUTORISATION D'INSCRIPTION POUR ETUDIANTS MINEURS

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 de l'Université de Montpellier pour l'année universitaire
2026/2027 .

A....., le.....

Signature