

## AUTORISATION D'INSCRIPTION ETUDIANT·E MINEUR·E

Année universitaire 2024-2025

Je soussigné·e NOM : ..... Prénom : ..... Responsable légal·e  
autorise mon enfant NOM : ..... Prénom : ....., mineur·e  
mineur·e à s'inscrire à l'université Toulouse III – Paul Sabatier.

Fait à : .....

Signature du responsable légal·e

Le : .....