

AUTORISATION D'INSCRIPTION ETUDIANT(E) MINEUR(E)

Année universitaire 2025 / 2026

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom : Responsable légal(e)

autorise mon enfant

NOM :

Prénom : Mineur(e)

à s'inscrire à l'Université de Toulouse.

Fait à :

Le

Signature du responsable légal(e)