

## AUTORISATION D'INSCRIPTION D'UN ETUDIANT MINEUR

**Je, soussigné(e),**

Nom du représentant légal du mineur :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

autorise l'inscription administrative à l'Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines au titre de l'année universitaire 2020-2021

de mon fils / ma fille / ma pupille (barrez la mention inutile)

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Fait le ....., à .....

Signature du représentant légal :