

AUTORISATION PARENTALE ENFANT MINEUR

Je soussigné(e),mère, père, représentant légal de,

.....

Demeurant (adresse complète)

.....

Autorise Mme, M.....

A s'inscrire en DUT 1^{ère} année DUT en 1 an (2^{ème} année) Licence Professionnelle

Intitulé exact de la formation

Au titre de l'année universitaire 20...../ 20.....

Pour valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature :