

AUTORISATION PARENTALE ENFANT MINEUR

Je soussigné(e),

mère, père, représentant légal de,

Demeurant (adresse complète)

Autorise Mme, M

A s'inscrire en BUT 1^{ère} année

DUT APPC (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 :