

Année universitaire 2023 / 2024

IDENTITÉ

Je soussigné.e (NOM, Prénom) :

Père, mère, tuteur légal de (NOM, Prénom de l'enfant) :

DÉCLARE

(Cocher la case correspondante)

- NE PAS AUTORISER mon enfant à s'inscrire à l'université de Lille**
- AUTORISER mon enfant à s'inscrire à l'université de Lille**
En l'autorisant, je permets à mon enfant d'utiliser les outils pédagogiques mis le cas échéant à la disposition par l'université et je m'engage à veiller à ce qu'il respecte le règlement intérieur de la Direction de la Formation Continue et de l'Alternance.

Fait le :

à :

Signature :

NB : Ce document dûment rempli devra être présenté par le ou la stagiaire mineur-e le jour de son inscription administrative.