

AUTORISATION PARENTALE **POUR L'INSCRIPTION DES STAGIAIRES MINEURS**

Année universitaire 2024 / 2025

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 l'Université de Lille.

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.