



AUTORISATION D'INSCRIPTION POUR ETUDIANT MINEUR

Je soussigné(e).....
certifie sur l'honneur agir en qualité de représentant légal de
....., et l'autorise à s'inscrire à
.....l'UFR des Sciences pharmaceutiques et biologiques pour l'année
universitaire 20... / 20....

A....., le..... / /

Signature(s)* :

* en cas de séparation des parents et d'autorité parentale exercée conjointement, la signature des deux représentants légaux est obligatoire.