

**AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION  
ETUDIANT(E) MINEUR(E)**

**Joindre la photocopie de la pièce d'identité du représentant légal**

Je soussigné(e),

Nom et Prénom du représentant légal du mineur :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

Autorise l'inscription administrative à l'Institut National Universitaire Champollion au titre de l'année universitaire 2022/2023 de

- mon fils
- ma fille
- ma pupille

Nom -

Prénom : .....

Date de naissance :

.....

Filière :

.....

Fait le ..... à .....

Signature du représentant légal :

.....