

**Autorisation parentale d’inscription d’un étudiant mineur**

Je soussigné(e) :

Père : M.

Mère : Mme

Ou tuteur légal : M./Mme

Détenteur de l’autorité parentale, autorise l’enfant

# Nom :

**Prénom :**

# Date de naissance :

A s’inscrire à l’Institut Universitaire de Technologie de d'Orsay en BUT (préciser lequel) :

Pour l’année universitaire 2024/2025

Fait le :

A :

Signature du ou des parent(s) :

# JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE D’IDENTITE OU PASSEPORT DU PARENT